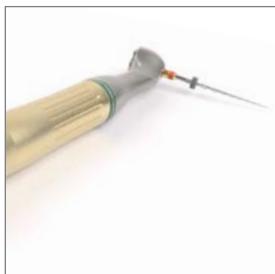


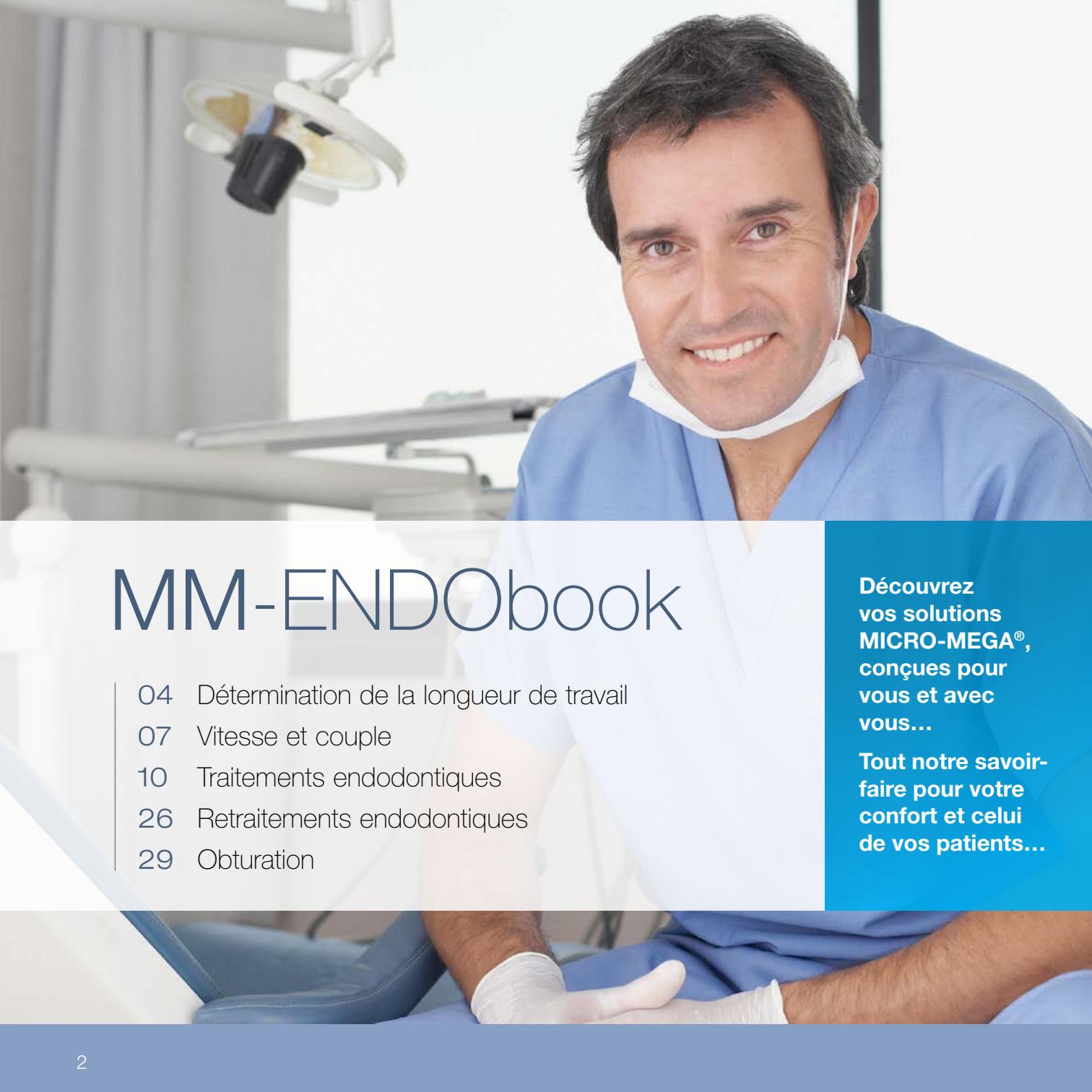
MM-ENDObook

Votre guide endo



Votre spécialiste endo™





MM-ENDObook

- 04 Détermination de la longueur de travail
- 07 Vitesse et couple
- 10 Traitements endodontiques
- 26 Retraitements endodontiques
- 29 Obturation

Découvrez
vos solutions
MICRO-MEGA®,
conçues pour
vous et avec
vous...

**Tout notre savoir-
faire pour votre
confort et celui
de vos patients...**

Vous accompagner...

MICRO-MEGA®, société **Française** centenaire, possède un **savoir-faire** mondialement reconnu dans les domaines de la conception, la fabrication et la commercialisation d'instruments de chirurgie dentaire (instruments canaux, obturation, pièces à main et hygiène des instruments).

Le savoir-faire de MICRO-MEGA® en matière de conception et de construction de ses propres machines de production a participé à lui donner une place prépondérante dans le monde de l'instrumentation dentaire. MICRO-MEGA® est devenue, à travers le temps, un **leader** et un spécialiste incontesté de l'endodontie. Sa mission est d'être **innovatrice** dans ce domaine, établissant les standards pour les praticiens généralistes du monde entier, en offrant au marché dentaire une **expertise** technique et scientifique unique. Sa devise « *Votre Spécialiste Endo* » le traduit bien.

Le *MM-ENDObook*, dédié à l'**endodontie**, vous guidera à travers chacune des étapes de traitement, de retraitement et d'obturation.

“
Simplicité d'utilisation
Fiabilité
Gain de temps
”

Détermination de la longueur de travail



- La première exploration du canal se fera avec un instrument manuel pré-courbé en acier qui fournit des renseignements sur l'anatomie canalaire. L'importance de la minéralisation de la lumière canalaire et le degré de courbure déterminent la difficulté du traitement et donc le choix de la séquence la mieux adaptée au cas clinique.
- Les localisateurs d'apex sont devenus des outils indispensables et incontournables en endodontie. Ils permettent de déterminer avec fiabilité la longueur de travail et leurs résultats sont complémentaires à ceux obtenus à la lecture des clichés radiographiques pré-opératoires et à la détermination manuelle réalisée avec une lime K (MMC n°10 L 21 mm par exemple).

Limes MMC

Comment évaluer efficacement l'anatomie canalaire ?

Le passage d'une lime manuelle enduite de MM-EDTA Cream est la première étape indispensable à la réussite de tout traitement endodontique. L'utilisation des limes MMC offre une excellente précision en toute simplicité.

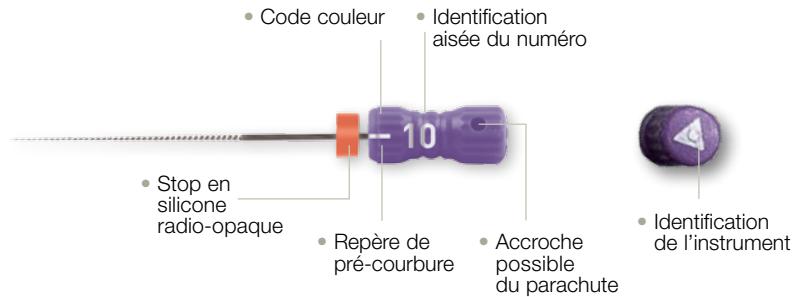
Limes MMC type K

L 21-25-29 mm



Même numéro 06 → 15

Assortis 08 → 15



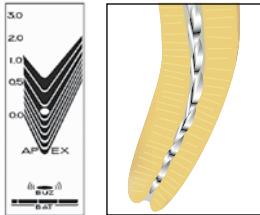
- Ergonomie du manche : excellente préhension de la lime.
- Stop silicone pour un ajustement parfait à la longueur de travail.
- Stop silicone radio-opaque.
- À utiliser en combinaison avec les localisateurs d'apex (Apex Pointer™ +).

Apex Pointer™ +

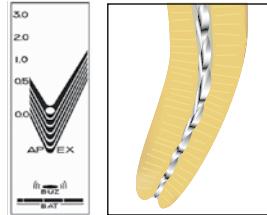
Comment mesurer rapidement et de manière précise la longueur de travail ?

Apex Pointer™+ permet de localiser l'apex facilement, rapidement et de la manière la plus précise qui soit. Sa fiabilité sécurise ainsi chaque étape du traitement quelle que soit l'anatomie canalaire.

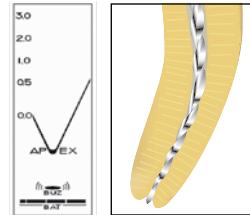
Lime dans la zone pré-apicale



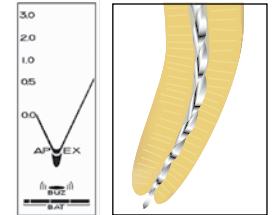
Lime à la constriction apicale



Lime à l'apex (foramen)



Lime au-delà de l'apex



- 1 Insérer prudemment la lime dans le canal. Les lignes en forme de V montrent la position de la pointe de la lime par rapport à la constriction apicale et à l'apex.
- 2 L'écran est divisé en 5 régions entre la constriction apicale et l'apex. Au fur et à mesure que la lime progresse dans cette région, la fréquence du bip augmente. La ligne avec la zone elliptique brillante, dont la partie inférieure est associée à la valeur 0.5, indique la constriction apicale.
- 3 Lorsque l'apex est atteint, la ligne V marquée 0.0 commence à clignoter. Un bip répétitif se déclenche.
- 4 Lorsque l'apex est franchi, une indication supplémentaire sous le mot APEX commence à clignoter et le bip devient continu.



- Léger, compact et sans fil.
- Stabilité de mesure : haute fréquence unique.
- Courant d'amplitude constante.
- Fonctionne en milieu sec ou humide.
- Rapide : pas de calibrage.
- Simple d'utilisation.



Vitesse et couple

- L'utilisation des limes Nickel-Titane impose un total respect du protocole et de la vitesse préconisés, ceci afin d'optimiser l'efficacité de vos instruments et limiter le risque de fracture dans le canal.



Contre-angles d'endo

AX'S Endo[®]

Grâce aux avantages cumulés que vous offre AX'S Endo[®], gagnez un maximum de temps, de maniabilité et de fiabilité dans chacun de vos traitements.

■ 3 rapports de réduction

- AX'S Endo[®] 04 (100:1)
- AX'S Endo[®] 06 (75:1)
- AX'S Endo[®] 08 (50:1)



- Finesse du col, manche droit = visibilité accrue !
- Angle à 20°, vision du champs opératoire améliorée pour un travail plus sûr et plus facile.
- Accrochage automatique : rapidité de changement de lime.

InGeT[®]

Grâce à son mécanisme simplifié astucieusement (le pignon d'entraînement fait partie de la lime) gagnez en visibilité et accessibilité.

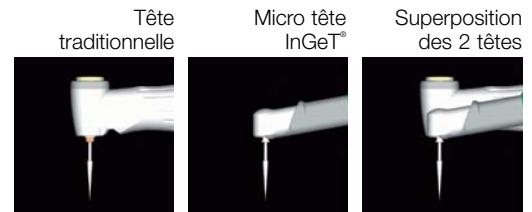


■ 3 rapports de réduction

- InGeT[®] 04 (100:1)
- InGeT[®] 06 (75:1)
- InGeT[®] 08 (50:1)



- Vision du champ opératoire améliorée = meilleure accessibilité !
- Légèreté, maniabilité renforcée, ergonomie supérieure.
- Confort de travail exceptionnel.



Moteur d'endo

MM•control

Moteur d'endodontie avec contrôle du couple et de la vitesse + localisateur d'apex intégré. MM•control est l'outil indispensable en endo qui offre fiabilité, simplicité et sécurité :

Fiabilité éprouvée

- Contrôle de la vitesse qui reste stable selon les conditions anatomiques du canal.
- Précision du localisateur d'apex : indication instantanée, fiable et précise de la distance apicale grâce à la triple fréquence (100 Hz, 333 Hz et 10 kHz).
- Contre-angle en composite haute performance : résistance unique aux chocs, aux produits de nettoyage et de désinfection, à la stérilisation.
- Ergonomie du contre-angle isolé électriquement, sans être obligé d'utiliser une gaine isolante. Pas de fourchette de contact qui gêne l'utilisation.

Sécurité de l'acte endodontique

- Maîtrise de la progression de la lime jusqu'à l'apex en toute sécurité.
- Contrôle du couple + inversion automatique du sens de rotation : moins de contraintes appliquées à l'instrument → limite les risques de fracture instrumentale.
- Localisateur d'apex intégré : dépassement de l'apex évité. Inversion automatique du sens de rotation.



Simplicité de mise en œuvre

- Facilité d'utilisation : interface simple et intuitive.
- Gain d'espace grâce à un appareil tout en un : ne nécessite pas d'acheter un localisateur d'apex indépendant supplémentaire.
- En mode « Auto » et « Apex Over », la lime démarre automatiquement à l'entrée du canal.

Utilisation en rotation continue

- Un principe qui démontre son efficacité face à la réciprocité.
- L'extrusion apicale des débris en rotation continue est moins importante qu'en réciprocité.



Références bibliographiques

Apically extruded debris with reciprocating single-file and full-sequence rotary instrumentation systems.
Bürklein S., Schäfer E. / JOE – 2012 June

Quantitative evaluation of apically extruded debris with different single-file systems: Reciproc, F360 and One Shape® versus Mtwo.
Burklein, Shaefer & Benten / IEJ – 2013 July 6



Traitements endodontiques

- Avec des outils fiables et pratiques, facilitez chaque phase de vos traitements en répondant aux impératifs biologiques, ergonomiques et de mise en forme.
- Un protocole simple pour une grande efficacité.
- Gagnez du temps à chaque étape.

Articles scientifiques :

One Shape®

Sécuriser la préparation canalaire avec un instrument unique

« One Shape®, un concept novateur de mise en forme canalaire. Protocole simple et rapide permettant une bonne élimination des débris en direction coronaire. Sa conception instrumentale associée à la rotation continue permet une utilisation fiable et sans stress. Excellente sensation tactile et efficacité de coupe dans les canaux fins et courbés. »

Dr. ELIAS, Dr. BONNIN

Alpha Oméga - Juin 2012

Revo-S™

« La mise au point de nouveaux instruments en NiTi, basés sur une dissymétrie des lames a permis de réaliser une séquence instrumentale simplifiée pour répondre aux impératifs à la fois biologiques (mise en forme et nettoyage efficaces) et ergonomiques (simplification et sécurité) indispensables à la réalisation du traitement endodontique initial en omnipratique. La séquence Revo-S™ assure une mise en forme et un nettoyage radiculaire performants sans délabrement coronaire et en adéquation avec la possibilité de réalisation d'une obturation canalaire hermétique. »

J.P. MALLET, F. DIEMER

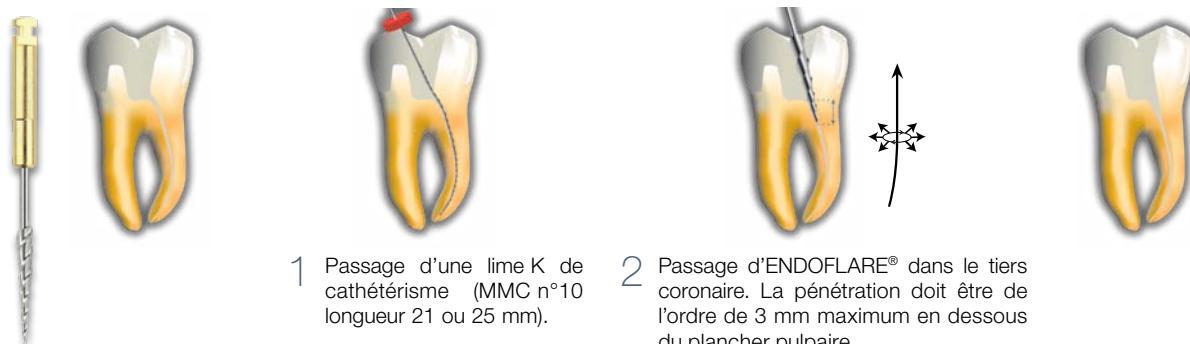
Une innovation instrumentale pour le traitement endodontique initial : la séquence Revo-S™
Clinic - Novembre 2008 - Vol. 29

ENDOFLARE®

Comment préparer efficacement les entrées canalaires ?

ENDOFLARE® supprime les contraintes corono-radicales, améliore l'accès aux entrées canalaires et facilite l'insertion des instruments de préparation.

Protocole opératoire



1 Passage d'une lime K de cathétérisme (MMC n°10 longueur 21 ou 25 mm).

2 Passage d'ENDOFLARE® dans le tiers coronaire. La pénétration doit être de l'ordre de 3 mm maximum en dessous du plancher pulpaire.

3 Irriguer abondamment.

4 Dans le cas de fortes contraintes coronaires, pratiquer, dans un deuxième temps, un mouvement d'appui pariétal et réaliser un évasement sélectif.

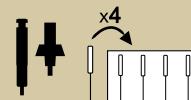
Vitesse de rotation : 300 - 600 tr/min



- Forte conicité (12% n°25).
- Court : accès et maniabilité facilités.
- Pointe inactive : respecte l'anatomie canalair.
- Actif : section sécante pour élargir le canal.
- Excellente évacuation des débris : pas de formation de bouchons.



Classics ou InGeT®
12% - n°25 - L 15 mm



Comment préparer l'accès aux instruments rotatifs rapidement et en toute sécurité ?

Le cathétérisme est une étape essentielle mais chronophage du traitement endodontique. Les G-Files™ s'appuient sur un design innovant pour vous permettre de gagner du temps, en toute sécurité. Ces deux instruments bénéficient des progrès réalisés en matière d'usinage du Nickel-Titane en présentant une section élaborée combinant efficacité et innovation. Évoluant tout au long de l'instrument, ce profil comporte 3 arêtes de coupe situées sur 3 rayons différents libérant un espace important pour l'élimination des débris.

Utilisés à la suite des limes manuelles de cathétérisme, les G-Files™ permettent de préparer le passage des instruments de mise en forme canalaire en toute simplicité.



2 instruments seulement

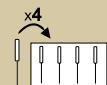


- Flexibilité grâce à leur conicité adaptée de 3% et à leurs faibles diamètres (n°12 et n°17).
- L'électropolissage optimisé offre un excellent compromis efficacité, pénétration de la lime jusqu'à l'apex et coupe.
- Meilleure circulation de la solution d'irrigation dès les premières phases du traitement.
- Intervention facilitée des instruments de préparation grâce à la création d'un passage sans interférence.
- Optimisation de la détermination de la longueur canalaire en débarrassant le canal d'une partie de son contenu.



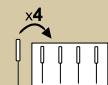
• Classics ou InGeT®

Plaquette de 4 instruments assortis

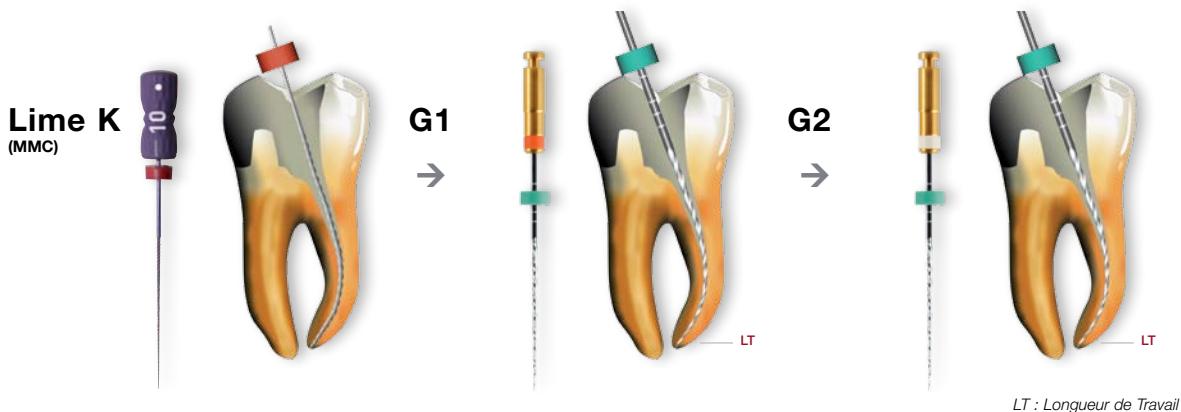


• G1 x 2 + G2 x 2
L 21, 25 ou 29 mm

Plaquette de 4 instruments identiques



Protocole opératoire



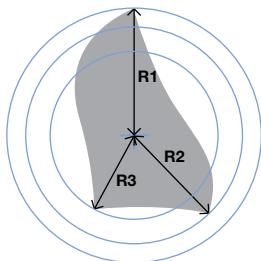
LT : Longueur de Travail

- 1 Une fois le cathétérisme réalisé à l'aide d'instruments en acier de faible diamètre pré-courbés (par exemple, limes MMC 08 et 10), la longueur de travail est déterminée et reportée sur l'instrument G1.
- 2 L'instrument G1 est introduit en rotation dans le canal. La progression est obtenue grâce à un mouvement lent et régulier sans pression apicale jusqu'à atteindre la longueur définie.
- 3 Après irrigation (NaOCl à 2,5%, 1 ml), l'instrument G2 est utilisé dans les mêmes conditions puis la dernière lime manuelle est reprise pour vérifier la perméabilité foraminale et confirmer la longueur de travail.

Vitesse de rotation : 400 tr/min - Couple maxi : 1,2 N.cm

NB : l'utilisation d'ENDOFLARE® peut s'avérer nécessaire pour permettre un accès direct des G-Files™ à l'entrée canalaire en éliminant les contraintes corono-radicales.

Section unique et innovante



- La section varie tout au long de l'instrument.
- Les 3 arêtes de coupe sont situées sur 3 rayons différents par rapport à l'axe canalaire.
 - Plus d'espace pour une meilleure élimination des débris.
 - Excellente action de coupe.

Pointe non travaillante



Vue MEB : Dr Franck DIEMER, Toulouse, France.

- Respect de l'anatomie canalaire

Comment réaliser vos mises en forme canalaire avec un seul instrument en rotation continue ?

La simplification de vos actes endodontiques en toute sécurité et efficacité est l'une de nos préoccupations majeures.

MICRO-MEGA® vous propose aujourd'hui One Shape® nouvelle génération, un seul et unique instrument utilisable en rotation continue pour des mises en forme canalaire de qualité.

One
Shape®



Votre One Shape®
avec des **bénéfices en plus !**



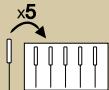
One Shape® apporte simplicité au praticien :

- **Simplicité d'utilisation** : 1 seul instrument pour la mise en forme.
- **Productivité** : gain de temps grâce à l'instrumentation stérile.
- **Flexibilité** : bonne aptitude à négocier les courbures.
- **Efficacité** : en rotation continue.
- **Sécurité** : à usage unique.
- **Innovation** : face décalée et allongement du pas.



• Classics

Blister de 5 instruments identiques



• 6% - n°25
L 21, 25
ou 29 mm

Simplicité

- 1 seul instrument pour la mise en forme.
- Gain de temps grâce à l'instrumentation stérile.
- 1 seule référence à gérer en stock.
- Gestion facilitée pour l'assistante.

Sécurité

- Maîtrise des risques infectieux grâce à un instrument à usage unique.
- Respect de la chaîne de l'hygiène.
- Le pas variable évite l'effet de vissage.
- Limite les risques de casse par accumulation de fatigue sur la lime.

Efficacité

- Instrument en rotation continue.
- Face décalée + allongement du pas → permet d'augmenter le volume disponible pour la remontée des débris : mise en forme canalaire de qualité.
- Une extrusion apicale des débris en rotation continue est moins importante qu'en réciprocity.

Flexibilité

- Bonne aptitude à négocier les courbures grâce au pas allongé : progression en douceur.
- Une ergonomie qui donne un maximum de confort.

“
One Shape® apporte
au praticien
toute la simplicité
qu'il recherche
en endodontie
”



Références bibliographiques

Apically extruded debris with reciprocating single-file and full-sequence rotary instrumentation systems.
Burklein S., Schäfer E. / JOE – 2012 June

Quantitative evaluation of apically extruded debris with different single-file systems: Reciproc, F360 and One Shape® versus Mtwo.
Burklein, Shafer & Benten / IEJ – 2013 July 6

L'instrument à section variable dissymétrique

- Un design instrumental original et innovant.
- Une innovation MICRO-MEGA® : l'instrument présente une section variable tout au long de la lame.
- Principe One Shape® : 3 zones de sections différentes.

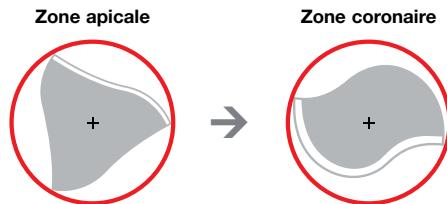
La première présente une section à 3 arêtes de coupe à pas variable.

La seconde, dite de transition, a une section qui passe progressivement de 3 à 2 lèvres de coupe.

La dernière (coronaire) est pourvue de 2 arêtes de coupe.

L'instrument présente une section variable dissymétrique tout au long de la lame.

- Exemples d'évolution de la section.



LES
+



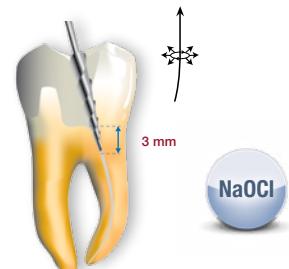
- La face décalée (section dissymétrique) - brevet MICRO-MEGA® depuis 1999.
- Allongement du pas.
- Section variable dissymétrique tout au long de l'instrument.
- Repères de profondeur sur la lime.

Protocole opératoire

Il est recommandé au minimum d'essayer One Shape® sur dent extraite ou de suivre une formation relative au produit avant la première utilisation sur patient.

1 Cavité d'accès

- Prendre une radiographie préopératoire avec angulateur qui permettra d'apprécier les difficultés et de déterminer une Longueur de Travail estimée (LTe).
- Réaliser la cavité d'accès avec un accès direct aux orifices canalaires.
- Eliminer les contraintes corono-radicaux et les surplombs dentinaires grâce à l'utilisation d'ENDOFLARE® (ou autre évaseur). La pénétration d'ENDOFLARE® est limitée à 3 mm en dessous du plancher pulpaire.



■ Réaliser le cathétérisme à l'aide de limes manuelle de fin diamètre qui fournissent des renseignements sur l'anatomie canalaire complémentaires à ceux obtenus par la lecture des clichés radiographiques préopératoires.

■ Exploration du canal avec une lime manuelle K n°10 :

a) **Si la lime K n°10 atteint très facilement la LTE et qu'il est possible de passer une lime K n° 15 jusqu'à cette LTE :**

b) **Si la lime K n°10 n'atteint pas la LTE :** irriguer, utiliser les G-Files™, limes NiTi de cathétérisme en rotation continue. Amener G1 puis G2 à la LTE selon le protocole opératoire préconisé en irrigant entre chaque passage instrumental.

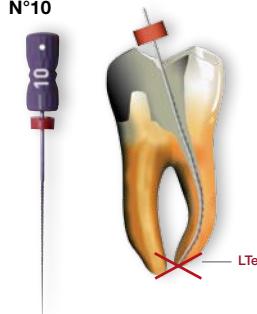
Lime K (MMC) N°10



Lime K (MMC) N°15



Lime K (MMC) N°10



G1



G2



■ Détermination de la LT à l'aide d'une lime K n°15.

Voir protocole G-Files™ (p.12)

3 Mise en forme canalaire avec One Shape®

Irriguer abondamment à l'hypochlorite de sodium. Un gel chélatant (MM-EDTA Cream par exemple) peut être utilisé pour la mise en forme canalaire.

Vitesse de rotation :

350-450 tr/min

Couple maxi : 2,5 N.cm

Dynamique opératoire :

mouvement de va et vient sans pression.

En cas de résistance ou de légère aspiration, retirer et nettoyer l'instrument, puis irriguer le canal. Ces étapes seront répétées jusqu'à atteindre la LT.

One Shape®



Retrait et nettoyage de la lime
Contrôle perméabilité (lime K n°10)



One Shape®



Retrait et nettoyage de la lime
Contrôle perméabilité (lime K n°10)



One Shape®



Vitesse de rotation : 350-450 tr/min Couple maxi : 2,5 N.cm

LT : Longueur de Travail

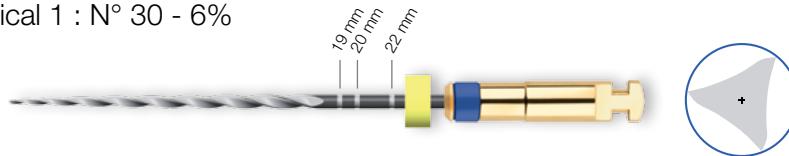
One Shape® Apical

Comment réaliser une finition apicale en toute simplicité ?

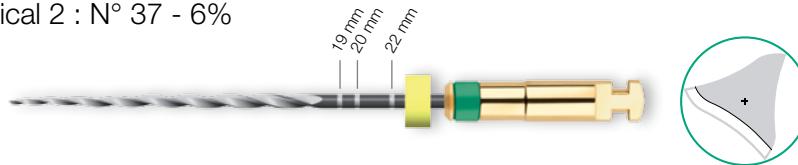
Les One Shape® Apicaux sont des instruments de finition en Nickel-Titane stériles et à usage unique, utilisés après une mise en forme canalaire réalisée avec One Shape® dans le but d'élargir le diamètre du canal dans sa partie apicale. Ils sont utilisés sur un contre-angle réducteur à une vitesse de rotation de 400 tr/min.

2 instruments
sont proposés :

One Shape® Apical 1 : N° 30 - 6%

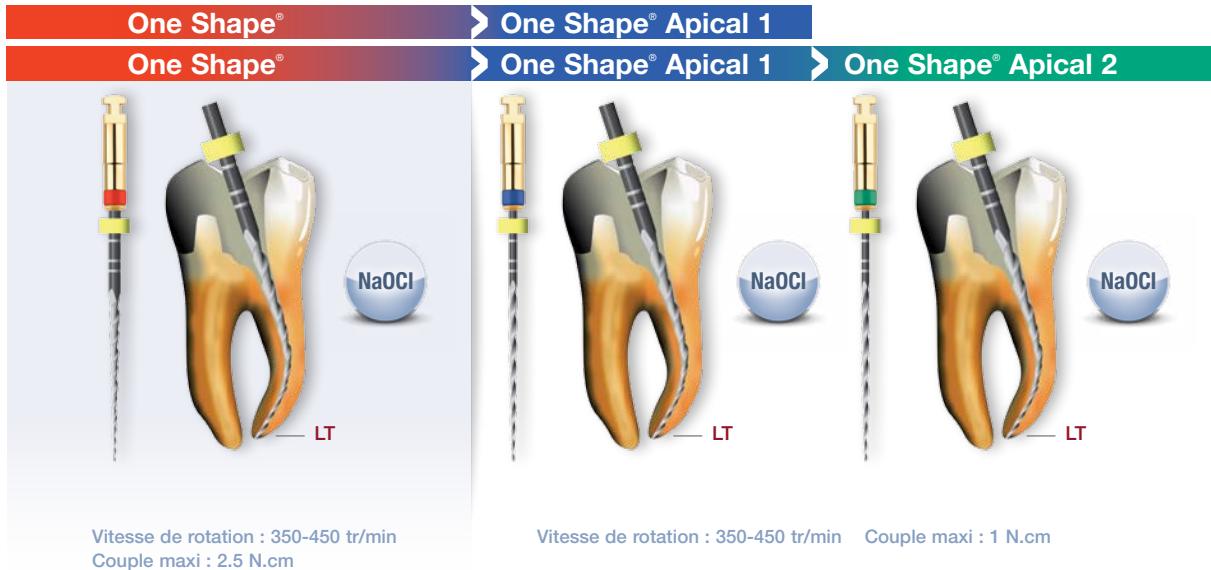


One Shape® Apical 2 : N° 37 - 6%



- Stérile et à usage unique.
- Élargissement de la zone canalaire apicale efficace à la suite de One Shape®.
- Mise en forme de la préparation apicale en respectant la trajectoire.
- Respect de la constriction apicale.
- Bonne évacuation des débris.
- Limite les risques de rupture par accumulation de fatigue sur la lime.

Protocole opératoire



Dynamique opératoire identique à celle du One Shape® : mouvement de va-et-vient sans pression apicale.

- One Shape® Apical 1 s'utilise après le passage de One Shape® → LT.
- One Shape® Apical 2 s'utilise après le passage de One Shape® Apical 1 → LT.

En cas de résistance ou de légère aspiration, retirer et nettoyer l'instrument, puis irriguer le canal.

Cet instrument est à usage unique et est prévu pour le traitement d'une seule dent.

Vérifier l'état de l'instrument entre 2 canaux et jeter tout instrument qui présenterait des signes de dévissage, de fatigue ou d'usure prématurée. En cas de réutilisation, l'instrument présente un risque de fracture. Le canal doit être irrigué à l'hypochlorite de sodium entre chaque passage d'instrument.

Comment simplifier votre traitement endodontique ?

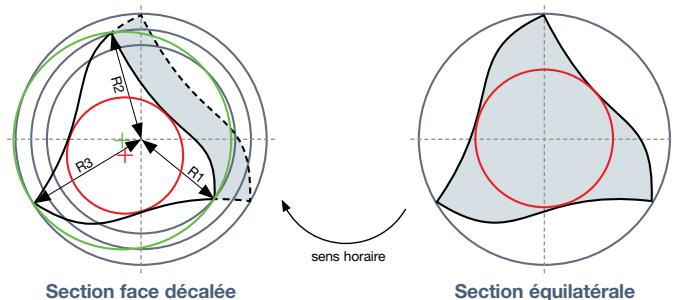
Cette séquence en 3 instruments NiTi seulement simplifie le traitement endodontique initial et optimise le nettoyage. Le profil de coupe dissymétrique à face décalée du Revo-S™ facilite la pénétration par « reptation » et propose une mise en forme canalaire adaptée aux impératifs biologiques et ergonomiques. Ce système fonctionne selon un cycle de coupe et dégagement qui permet d'obtenir un véritable nettoyage canalaire en remontant activement les copeaux dentinaires générés. Il propose aussi le choix de la finition apicale (AS30, AS35 et AS40) qui correspond le plus aux critères anatomiques et écologiques du canal.



- Favorise la pénétration canalaire par « reptation » = excellente progression de l'instrument dans le canal.
- Facilite l'évacuation des copeaux dentinaires en direction coronaire grâce à l'augmentation du volume disponible.
- Évite l'encombrement des goujures et donc l'extrusion de ces débris dentinaires devant l'instrument et au-delà du foramen apical.
- Diminue les contraintes instrumentales car la lime « oscille » le long de la paroi canalaire : pas de vissage, plus de souplesse, meilleure aptitude à négocier les courbures.

L'instrument fonctionne de manière cyclique :

- 1) Coupe
- 2) Dégagement
- 3) Nettoyage



Par rapport à l'axe du canal, les 3 arêtes sont situées sur 3 rayons différents R1, R2, R3.

Un traitement sur mesure en 3 instruments

Protocole opératoire

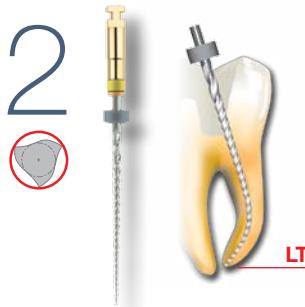
SC1

(Shaper® & Cleaner 1)
N°25 6%
L 21 mm



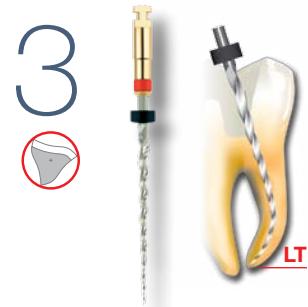
SC2

(Shaper® & Cleaner 2)
N°25 4%
L 21, 25 ou 29 mm



SU

(Shaper® Universal)
N°25 6%
L 21, 25 ou 29 mm



Vitesse de rotation : 250 - 400 tr/min

LT : Longueur de Travail

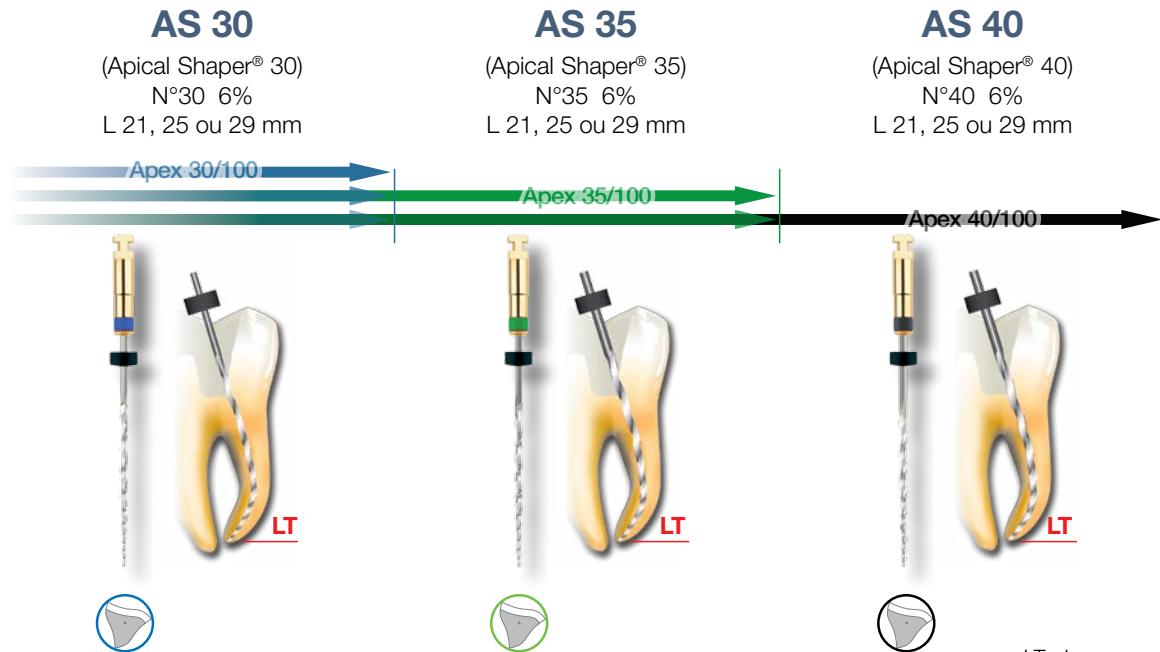


- Très bon nettoyage.
- Longueur active adaptée.
- Le taillage prolongé au niveau coronaire augmente la flexibilité de l'instrument.
- Très bonne remontée des débris dentinaires.

Comment réussir efficacement la finition apicale ?

Pour une préparation canalaire réussie, la finition apicale est importante : MICRO-MEGA® propose une solution complémentaire optionnelle avec des instruments spécifiques : AS30, AS35 et AS40.

Protocole opératoire



LT : Longueur de Travail



- Mise en forme jusqu'à la longueur de travail : travail plus précis et essentiel pour une finition conique du 1/3 apical.
- Désinfection efficace : l'irrigant vient jusqu'au 1/3 apical.
- Le taillage prolongé au niveau coronaire permet la flexion continue de l'instrument.

Conseils et recommandations

Pénétration initiale

- La première étape consiste à effectuer une pénétration dans le canal avec un instrument conventionnel en acier (habituellement une lime K N°10, type MMC n°10/21 mm) qui fournit des renseignements sur l'anatomie canalaire complémentaires à ceux obtenus par la lecture des clichés radiographiques pré-opérateurs.
- L'utilisation d'ENDOFLARE® est recommandée (p.11).
- L'utilisation des G-Files™ peut s'avérer utile pour faciliter le passage des instruments suivants (p.12).
- Les instruments doivent fréquemment être retirés du canal et nettoyés à l'aide d'une compresse pour éliminer les débris dentinaires présents entre les spires.

Dynamique opératoire

- Les instruments Revo-S™ doivent être utilisés à une vitesse de rotation comprise entre 250 et 400 tr/min.
 - SC1 : pratiquer un mouvement lent de descente en un passage, sans pression.
 - SC2 : appliquer un mouvement de descente progressif en trois passages (trois mouvements de va-et-vient).
 - SU : pratiquer un mouvement lent de descente en un passage, sans pression. Puis si nécessaire, réaliser un appui pariétal de remontée après perméabilité apicale contrôlée.
- Les instruments AS s'utilisent sans pression apicale après le passage de SU. Leur profondeur de pénétration correspond à la longueur de travail. Cette longueur est diminuée dans les canaux de racines fines ou présentant une courbure apicale marquée. Ils seront alors utilisés en step back (AS30 à LT, AS35 à LT-0,5 mm, AS40 à LT-1 mm si nécessaire).

Irrigation

- Le canal doit être abondamment irrigué à l'hypochlorite de sodium (de 2,5% à 5%) entre chaque passage d'instrument. L'utilisation d'un gel chélatant (MM-EDTA Cream recommandé, p.41) est conseillée pour la lubrification des instruments et l'élimination de la boue dentinaire.



	Plaque de 6 instruments assortis	Plaque de 6 instruments identiques	Plaque de 3 instruments assortis																								
• Classics ou InGeT®	• SC1 + SC2 + SU + AS30 + AS35 + AS40	• SC1, SC2, SU, AS30, AS35, AS40	• SC1 + SC2 + SU, AS30 + AS35 + AS40																								
		<table border="1"><thead><tr><th></th><th>L 21 mm</th><th colspan="2">L 21, 25 ou 29 mm</th></tr><tr><th></th><th>6%</th><th>4%</th><th>6%</th></tr></thead><tbody><tr><th>N°25</th><td>SC1</td><td>SC2</td><td>SU</td></tr><tr><th>N°30</th><td></td><td></td><td>AS30</td></tr><tr><th>N°35</th><td></td><td></td><td>AS35</td></tr><tr><th>N°40</th><td></td><td></td><td>AS40</td></tr></tbody></table>		L 21 mm	L 21, 25 ou 29 mm			6%	4%	6%	N°25	SC1	SC2	SU	N°30			AS30	N°35			AS35	N°40			AS40	
	L 21 mm	L 21, 25 ou 29 mm																									
	6%	4%	6%																								
N°25	SC1	SC2	SU																								
N°30			AS30																								
N°35			AS35																								
N°40			AS40																								

Kits MM•control



| Solution globale One Shape®, gagnez en **efficacité** et en **simplicité** !



**MM•control
+ One Shape®
Solution Kit**

Réf. 51400104

**One
Shape®**



- 1 MM•control
- 1 blister MMC 08 + 1 blister MMC 10 + 1 blister MMC 15
- 1 blister ENDOFLARE®
- 1 blister G-Files™ G1 + 1 blister G-Files™ G2
- 5 blisters One Shape®
- 1 blister One Shape® Apical 1 + 1 blister One Shape® Apical 2
- 1 boîte One Shape® Gutta Percha Shaping
- 1 boîte One Shape® Paper Points Shaping

| Solution globale Revo-S™, optez pour la **sécurité** et **l'universalité** !

**MM•control
+ Revo-S™
Solution Kit**

Réf. 51400103

 Revo-S™



- 1 MM•control
- 5 plaquettes MMC ass 08-10-15
- 1 plaquette ENDOFLARE®
- 1 plaquette G-Files™ G1
+ 1 plaquette G-Files™ G2
- 3 plaquettes Revo-S™ SC1
+ 3 plaquettes Revo-S™ SC2
+ 3 plaquettes Revo-S™ SU
- 1 plaquette Revo-S™ AS30
+ 1 plaquette Revo-S™ AS35
+ 1 plaquette Revo-S™ AS40
- 1 boîte Gutta Percha
Revo-S™ SU
- 1 boîte Paper Points
Revo-S™ SU



Retraitements endodontiques

- Le Retraitement Endodontique (RTE) est un acte indiqué à la suite de l'échec d'un traitement endodontique initial.

Articles scientifiques :

« Efficacité, flexibilité adaptée à chaque zone du canal, nettoyage pariétal des canaux, respect de la trajectoire canalaire initiale, rapidité, confort opératoire, simplicité et ergonomie, sécurité et enfin asepsie sont les atouts majeurs du concept R-Endo® qui permet d'aborder les retraitements endodontiques avec beaucoup de sérénité. »

J.P. MALLET, E. DEVEAUX

Nickel-Titane et retraitement endodontique : un nouveau concept d'une instrumentation mécanisée
Clinic 2004 - Vol. 25 - N°6 - Pages 353 - 363

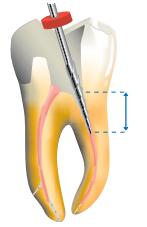
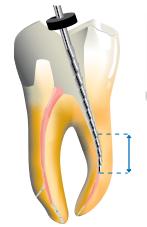
Comment retraiter efficacement en toute sécurité ?

R-Endo® InGeT® ou Classics, une seule et unique méthode pour un protocole simple garantissant un maximum de sécurité.

Protocole opératoire

1^{ère} phase : analyse pré-opératoire : 1 Radiographie pré-opératoire. 2 Pose de la digue. 3 Dépose des restaurations coronaires et des ancrages radiculaires. 4 Ré-aménagement des voies d'accès. 5 Analyse visuelle et tactile du ou des matériau(x) d'obturation. 6 Choix du solvant.

2^{ème} phase : séquence opératoire : un protocole en 5 étapes majeures

<p>1 Lime Rm N°25 4%</p> 	<p>2 Re N°25 12%</p> 	<p>3 R1 N°25 8%</p> 	<p>4 R2 N°25 6%</p> 	<p>5 R3 N°25 4%</p> 
<ul style="list-style-type: none"> ■ 1/4 de tour en pression apicale. ■ Retrait. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pénétration intra canalaire de 1 à 3 mm sans forcer. ■ Contrôle de la pression apicale, arrêter dès que l'instrument force pour entrer. ■ Remontée en appui pariétal. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pénétration intra canalaire par actions répétées de poussées apicales contrôlées (« pousser-retenir »). ■ Travail du 1/3 coronaire au début du 1/3 moyen. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pénétration intra canalaire par actions répétées de poussées apicales contrôlées (« pousser-retenir »). ■ Travail du 1/3 moyen au début du 1/3 apical, sans aller plus loin que la lime MMC n°10. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pénétration intra canalaire par actions répétées de poussées apicales contrôlées (« pousser-retenir »). ■ Descendre R3 à la limite de travail ou à proximité, selon l'anatomie.

Conseils et recommandations

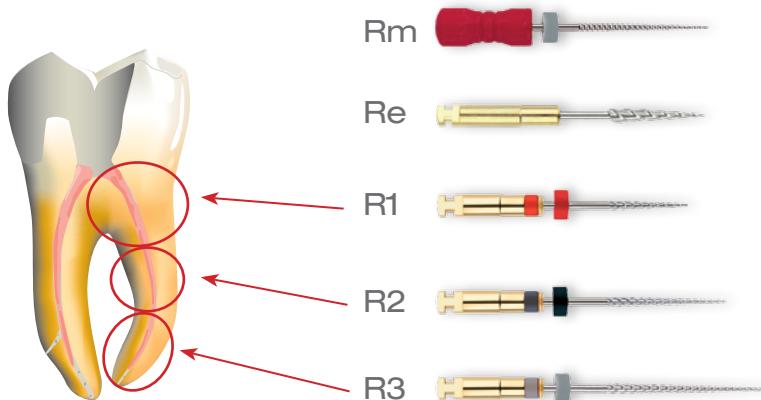
- Vitesse de rotation : 300-400 tr/min.
- Renouvellement fréquent du solvant.
- Alternance de solvant et d'hypochlorite. Plus l'apex est proche, moins on utilise de solvant, plus on utilise de solution de NaOCl.
- Vérification de la longueur de travail dès que possible.
- Vérification de la perméabilité apicale, si possible.
- Radiographie de contrôle de l'élimination des débris de l'ancienne obturation, en fin de préparation.
- Dans les canaux courbés :
 - les précautions d'usage, comme pour tout instrument NiTi, doivent être prises pour prévenir toute fausse route.
 - la pénétration d'une lime manuelle MMC n°10 pré-courbée est indispensable avant la pénétration des instruments R-Endo®.

R-Endo[®]

Pourquoi utiliser R-Endo[®] ?

Vous disposez d'une méthode qui vous permettra à la fois de désobturer et de mettre en forme le canal radulaire avec 5 instruments seulement. Il n'est pas nécessaire d'utiliser une méthode de mise en forme complémentaire après le passage des instruments de la séquence R-Endo[®].

Vous accédez progressivement à chaque niveau de l'espace radulaire.

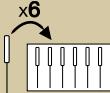


- Des limes spécialement étudiées pour le RTE.
- Rapide : 5 instruments seulement (Rm, Re, R1, R2, R3).
- Simple : protocole facilement mémorisable.
- Sûr : pointes inertes.



Plaquette de 6 limes manuelles Rm

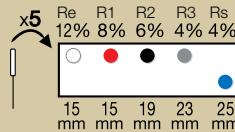
• 4%



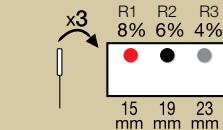
Jeu d'introduction



- Plaquette de 5 instruments R-Endo[®] assortis InGeT[®]



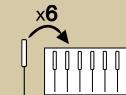
- Plaquette de 3 instruments R-Endo[®] assortis Classics



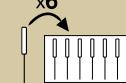
Plaquette de 6 instruments R-Endo[®] identiques



- InGeT[®]



- Classics





Obturation

- L'obturation permet d'assurer l'étanchéité tridimensionnelle des canaux et conditionne le succès du traitement endodontique à long terme.
- Qu'elle soit temporaire ou définitive, l'obturation est une étape importante pour laquelle MICRO-MEGA® a mis au point des outils fiables et pratiques qui faciliteront votre travail.

Articles scientifiques :

« En comparaison avec d'autres techniques et matériaux, les modifications apportées au HEROfill® améliorent son succès, permettant une obturation tridimensionnelle rapide et simple. »

S. ZOUITEN, N. DOUKI ZBIDI, N. ZOKKAR, C. BACCOUCHE

HEROfill® : A third generation of Root Canal Filling
DENTAL NEWS - Vol. 12 - N°3

MM-MTA™

Le matériau de réparation canalair

L'introduction du MTA (Mineral Trioxide Aggregate) dans les années 90 fut une véritable révolution, permettant ainsi de réparer rapidement les accidents iatrogènes et les complications pathologiques. Bien que les différentes formes de MTA existant actuellement sur le marché aient prouvé leur efficacité clinique, il en résulte toutefois un temps de prise long, une consistance souvent granuleuse et/ou sableuse et un conditionnement peu ergonomique.

C'est partant de ce constat que MICRO-MEGA® propose désormais le MM-MTA™, ciment de réparation endodontique à base de MTA livré dans un conditionnement innovant. Ses excellentes caractéristiques physico-chimiques et sa consistance pâteuse rendent la manipulation et le placement aisés.



- Biocompatibilité.
- Formation d'une couche protectrice étanche résistante aux infiltrations bactériennes.
- Excellente adhésion à la dentine.
- Résultat optimal, même en milieu humide.
- Radio-opacité.

Indications

Le MM-MTA™ s'utilise dans les cas suivants :

- **Réparation des perforations lors d'un traitement endodontique.**
- **Obturations de l'apex.**
- **Coiffage pulpaire.**



MM-MTA™ Cap contenant le liquide et 0,3 gr de poudre MM-MTA™. Chaque capsule est conditionnée dans un sachet aluminium hermétique.



Caractéristiques innovantes

Grâce à ses caractéristiques uniques, le MM-MTA™ offre des avantages incontestables par rapport aux autres matériaux existants :

Un conditionnement adapté :

- Présenté sous forme de capsule contenant la poudre et le liquide MM-MTA™, le mélange se fait rapidement et automatiquement à l'aide d'un vibreur-mélangeur. Le mélange est ainsi extrêmement homogène avec des propriétés de transformation toujours optimales et reproductibles.
- Chaque capsule contient la juste dose de MM-MTA™, évitant ainsi le gaspillage.

Une consistance homogène :

- Manipulation et placement aisés dans le canal, grâce à l'absence de grumeaux et à la faible granulométrie.

Un temps de prise réduit (20 minutes) :

- L'adjonction de carbonate de calcium (CaCO₃) réduit considérablement le temps de prise, permettant ainsi l'obturation dans la même séance.

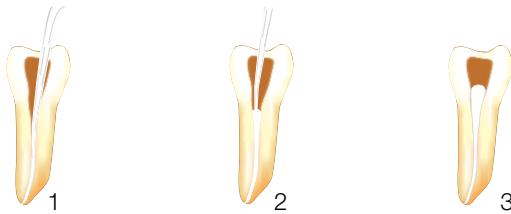
Simple, rapide...

MM-Paste

Comment obturer temporairement de façon fiable et précise ?

MM-Paste est la solution pour :

- Obturation temporaire antiseptique des canaux infectés (infection aigüe ou chronique).
- Obturation temporaire d'inter-séance.
- Obturation temporaire des canaux en cas de fracture radulaire.



- Après avoir préparé le canal, le nettoyer et l'assécher. Adapter un embout à usage unique sur la seringue et l'introduire dans le canal (**1**). Grâce à une pression sur le piston, obturer complètement le canal en retirant au fur et à mesure l'embout de ce dernier (**2 et 3**). Nettoyer l'excès de pâte coronaire en utilisant une boulette de coton stérile.



- Soluble dans l'eau pour un nettoyage parfait des canaux.
- Radio-opaque grâce à l'adjonction de sulfate de baryum.
- Application simple et rapide via la seringue.
- Accès à l'endodonte précis et contrôlé grâce aux embouts flexibles.
- Embouts à usage unique : pas de contamination croisée.

Pastinject®

Comment enduire parfaitement les parois canalaires ?

Pastinject® pour une mise en place parfaite des ciments de scellement, hydroxyde de calcium et pâte.

Pastinject®

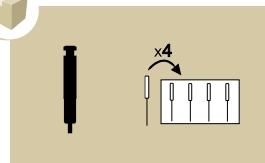
Manche plastique
L 21-25-29 mm



Même numéro 15 → 40
Assortis 25 → 40



- La grande flexibilité assure un suivi parfait du dessin canalair.
- La forme hélicoïdale de l'instrument crée un mouvement de translation, facilite le transport et garantit une mise en place parfaite du matériau d'obturation sur les parois.



Comment réaliser une obturation rapide et fiable ?

HEROfill® est une méthode d'obturation basée sur le principe d'une âme plastique rigide recouverte de gutta percha thermoplastique. Cette méthode apporte une précision et une sécurité inégalées.



1 Sélectionner le HEROfill® approprié. En général, il sera du même numéro que le dernier instrument utilisé à l'apex du canal lors de la préparation.



2 Insérer dans le canal le HEROfill® Verifier du numéro correspondant jusqu'à la longueur de travail afin de valider le choix du HEROfill® p r é c é d e m m e n t sélectionné.



3 Placer l'obturateur HEROfill® dans une encoche du réchauffeur et appuyer sur le bouton.

4 Mélanger et placer du sealer résistant à la chaleur (MM-Seal™ recommandé). À l'aide du Verifier, enduire les parois du canal d'une fine couche de sealer.



5 Au signal sonore, retirer l'obturateur HEROfill®. Sans tourner le manche, l'insérer immédiatement dans le canal jusqu'à l'apex.



6 Laisser la gutta percha refroidir pendant 3 à 4 minutes. Il est possible de faire des radiographies de contrôle pendant ce temps.



7 Casser le manche en le pliant. Couper la partie plastique qui dépasse à l'aide d'une petite fraise à cône renversé et enlever l'excédent de gutta percha.

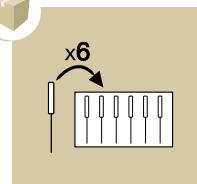
Obturateurs



Verifiers



- Un manche d'obturateur détachable.
- Une longueur de travail ajustable.
- Un contrôle aisé par les HEROfill® Verifiers.
- Un réchauffage rapide par le HEROfill® Oven.
- Une préparation de logement pour tenon radiculaire facilitée.



One Shape® Obturation

Comment réussir parfaitement l'obturation des canaux radiculaires après mise en forme canalaire avec One Shape® ?

MICRO-MEGA® a mis au point des outils fiables et pratiques pour obturer en toute simplicité après mise en forme canalaire avec One Shape®.

One Shape® GP Points



- Radio-opaques.
- Faciles à introduire.
- Plastiques et flexibles, elles s'ajustent parfaitement aux parois canalaire sans se plier.
- Identification rapide et facile grâce au sommet coloré.
- Conicité spécialement adaptée à One Shape®.

Shaping Apical 1 Apical 2



60 pointes par boîte. L29 mm.

Shaping Apical 1 Apical 2



60 pointes par boîte. L29 mm.

One Shape® Paper Points



- Séchage rapide et efficace.
- Faciles à introduire, leur forme permet une insertion fiable jusqu'à l'apex.
- Les pointes sont aisément identifiables grâce au sommet coloré.

Revo-S™ Obturation

Comment réaliser une obturation idéale après préparation canalaire avec Revo-S™ ?

Revo-S™ Paper Points

Grâce aux Revo-S™ Paper Points, gagnez en efficacité ! Leurs conicités s'adaptent parfaitement à celles des limes Revo-S™ pour un séchage rapide en toute sécurité.

MICRO-MEGA® propose quatre pointes spécifiques à chaque lime Revo-S™.

Revo-S™ Paper Points SU
Revo-S™ Paper Points AS30
Revo-S™ Paper Points AS35
Revo-S™ Paper Points AS40

60 pointes par boîte. L 29 mm.



- Pour un séchage rapide, efficace et économique : leur conicité permet d'utiliser moins de pointes pour sécher les canaux.
- Les pointes sont aisément identifiables grâce aux mêmes codes couleurs que sur les limes Revo-S™.

Revo-S™ GP Points

Les Revo-S™ GP Points, nouvelle gamme de pointes de gutta percha, possèdent une conicité parfaitement adaptée pour obturer après Revo-S™.



Pour obturation par condensation verticale : une seule référence quelle que soit la dernière lime Revo-S™ utilisée.

Revo-S™ GP Points 25 6%

60 pointes par boîte. L 29 mm.

Pour obturation par condensation latérale, thermomécanique ou mixte : quatre références spécifiques à chaque lime Revo-S™.

Revo-S™ GP Points SU
Revo-S™ GP Points AS30
Revo-S™ GP Points AS35
Revo-S™ GP Points AS40

60 pointes par boîte. L 29 mm.

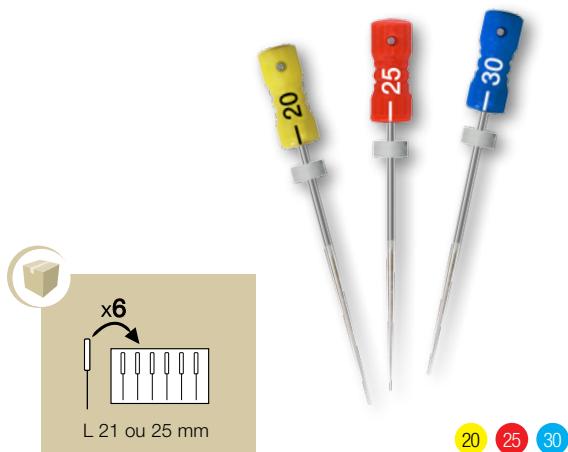


- Plastiques et flexibles, elles s'ajustent parfaitement aux parois canalaire sans se plier.
- La qualité des pointes de gutta percha Revo-S™ vous offre la précision exigée pour toutes les techniques de condensation à froid, à chaud ou thermomécanique.

Revo Spreaders

Spreaders en NiTi

Les Revo Spreaders possèdent une grande capacité de compression de la gutta percha, idéale pour obturation par condensation latérale des canaux préparés avec limes Revo-S™.

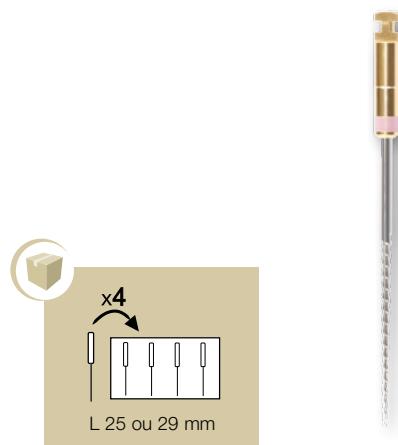


- Grande flexibilité et excellente négociation des courbures grâce au Nickel-Titane = plus de sécurité !
- Leur conicité de 4% favorise le glissement du Spreader le long du cône de gutta.
- Excellente capacité d'écrasement de la gutta percha grâce à sa pointe de 90°.

Revo Condensor

Thermocompacteur en NiTi

Idéal pour une obturation par condensation thermomécanique, le Revo Condensor plastifie la gutta percha par friction. Le profil de type lime H inversée assure un transport efficace de la gutta percha.



- L'utilisation du Nickel-Titane confère plus de sécurité et flexibilité !
- Simplicité d'utilisation : un seul instrument après toute forme de préparation.

Condensation latérale



- 1 Le maître cône (Revo-S™ GP Point) est choisi en fonction de la préparation apicale et essayé en milieu humide (NaOCL à 2,6%). Le canal est séché avec des Revo-S™ Paper Points et enduit de ciment de scellement endodontique MM-SEAL™.

Le maître cône, correspondant à la dernière lime Revo-S™ utilisée lors de la préparation, est mis en place à LT ou LT -0,5 mm.



- 2 Il est condensé latéralement avec le plus gros Revo Spreader (N°20, N°25 ou N°30) permettant d'atteindre LT -2 mm.



- 3 Un cône accessoire correspondant au fouloir est inséré jusqu'à la longueur de pénétration du fouloir. Une nouvelle opération de condensation et d'insertion de cône accessoire est réalisée jusqu'au remplissage complet de l'espace endodontique.



- 4 L'excès de gutta percha dans la chambre pulpaire est éliminé avec la partie chauffée d'un fouloir à condensation verticale. Le reste de gutta percha est maintenu en pression par la partie plate et froide d'un fouloir à condensation verticale.

Condensation thermomécanique



- 1 Le maître cône (Revo-S™ GP Point) est choisi en fonction de la préparation apicale et essayé en milieu humide (NaOCL à 2,6%). Le canal est séché avec des Revo-S™ Paper Points et enduit de ciment de scellement endodontique MM-SEAL™.

Le maître cône, correspondant à la dernière lime Revo-S™ utilisée lors de la préparation, est mis en place à LT ou LT -0,5 mm.



- 2 Il est inséré dans l'espace créé, mis en rotation à 10000 - 15000 tr/mn, appliqué contre le maître cône jusqu'à sa plastification.



- 3 Le Revo Condenser est retiré lentement avec de légers mouvements de va et vient en appui sur une paroi canalair.



- 4 L'excès de gutta percha dans la chambre pulpaire est éliminé avec la partie chauffée d'un fouloir à condensation verticale. Le reste de gutta percha est maintenu en pression par la partie plate et froide d'un fouloir à condensation verticale.

Technique combinée



- 1 Le maître cône (Revo-S™ GP Point) est choisi en fonction de la préparation apicale et essayé en milieu humide (NaOCl à 2,6%). Le canal est séché avec des Revo-S™ Paper Points et enduit de ciment de scellement endodontique MM-SEAL™.



- 2 Il est condensé latéralement avec le plus gros Revo Spreader (N°20, N°25 ou N°30) permettant d'atteindre LT -2 mm.



- 3 Un cône accessoire correspondant au fouloir est inséré jusqu'à la longueur de pénétration du fouloir. Une nouvelle opération de condensation est réalisée et le Revo Condensor est inséré dans l'espace créé, mis en rotation à 10 000 - 15 000 tr/mn, appliqué contre le maître cône jusqu'à sa plastification. Il est retiré lentement avec de légers mouvements de va et vient en appui sur une paroi canalaire.



- 4 L'excès de gutta percha dans la chambre pulpaire est éliminé avec la partie chauffée d'un fouloir à condensation verticale. Le reste de gutta percha est maintenu en pression par la partie plate et froide d'un fouloir à condensation verticale.

LT : Longueur de Travail



MICRO-MEGA[®], c'est aussi...

HERO Shaper[®]

Mise en forme canalaire

Grâce à une conicité majorée, les Hero Shaper[®] vont peu à peu supprimer les interférences et évaser le canal. La variation de l'angle d'hélice et de la longueur de la partie active améliorent les performances de l'instrument : efficacité, flexibilité, résistance.



- La mise en forme canalaire est facilitée. Réduction des risques de fracture grâce à l'utilisation du Nickel-Titane. Préparation canalaire conique, la pointe inactive respecte l'anatomie canalaire.
- HERO Shaper[®] se décline selon 3 séquences afin de respecter dans n'importe quel cas la courbure de la racine.
- HERO Shaper[®] garantit une préparation canalaire simple, rapide et efficace.

MM-GP Points

2%, 4% et 6%

MICRO-MEGA[®] propose également des MM-GP Points, pointes de gutta percha de conicité 2%, 4% et 6%, pour l'obturation des canaux radiculaires préparés avec des instruments NiTi. Leur forme permet une utilisation dans les techniques de condensation à froid, à chaud ou thermomécanique.



- Radio-opaques.
- Faciles à introduire.
- Leur forme permet une utilisation dans les techniques de condensation à froid, à chaud ou thermomécanique.



MM-Seal™

Ciment de scellement canalair

Ciment de scellement pâte/pâte de haute qualité à base de résine époxy pour l'obturation permanente des canaux radiculaires. Ses propriétés chimiques et physiques remarquables garantissent une excellente étanchéité. Sans eugéno, biocompatible et radio-opaque, il peut être utilisé pour tout type d'obturation à la gutta percha.



- Présentation en seringue à double compartiment permettant une utilisation dosée.
- Mélangé simple, homogène et sans bulle d'air.
- Excellente pénétration dans les canaux latéraux les plus fins.
- Excellente biocompatibilité.
- Temps d'utilisation adapté (35 minutes à 23°C).
- Temps de prise permettant la mise en place de cônes de gutta (45 minutes à 37°C).



MM-EDTA Cream

EDTA en crème

MM-EDTA Cream permet un nettoyage et une mise en forme efficaces du réseau canalair. Il facilite la pénétration des instruments de préparation grâce à son action de lubrification et favorise la remontée des débris intracanalaires en direction coronaire.



- Facilite le nettoyage et la mise en forme du réseau canalair.
- Lubrifie.
- Facilite l'accès et la pénétration des instruments.

MM-ENDObook

INFORMATIONS RÉGLEMENTAIRES

MICRO-MEGA® est certifiée ISO 13485 : 2012 et NF EN ISO 13485 : 2012
Distribués dans plus de 125 pays, nos produits sont conformes aux exigences de la directive européenne 93/42/CEE et sont marqués CE.

Limes MMC P. 5

Publicité



Année apposition marquage CE : 1998
Classe médicale I selon directive 93/42/CEE
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

Apex Pointer™ + P. 6

Publicité



Année marquage CE : 2007
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

AX'S ENDO® P. 8

Publicité



Année marquage CE : 2002
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

InGeT® P. 8

Publicité



Année marquage CE : 2003
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

MM•control P. 9

Publicité



Année marquage CE : 2014
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

ENDOFLARE® P. 11

Publicité + protocole opératoire



Année marquage CE : 2001
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.



Dispositifs non stériles



Dispositifs stériles

Stérilité garantie si emballage non ouvert non endommagé.

G-Files™ P. 12

Publicité + protocole opératoire



Année marquage CE : 2011
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.



Dispositifs non stériles



Dispositifs stériles

Stérilité garantie si emballage non ouvert non endommagé.

One Shape® P. 14

Publicité + protocole opératoire



Année marquage CE : 2012
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.



Dispositifs stériles

Stérilité garantie si emballage non ouvert non endommagé.

One Shape® Apical P. 18

Publicité + protocole opératoire



Année marquage CE : 2014
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.



Dispositifs stériles

Stérilité garantie si emballage non ouvert non endommagé.

Revo-S™ P. 22

Publicité + protocole opératoire



Année marquage CE : 2008
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.



Dispositifs non stériles



Dispositifs stériles

Stérilité garantie si emballage non ouvert non endommagé.

R-ENDO® P. 27

Publicité + protocole opératoire



Année marquage CE : 2003
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.



Dispositifs non stériles



Dispositifs stériles

Stérilité garantie si emballage non ouvert non endommagé.

MM-MTA™ P. 30

Publicité



Année marquage CE : 2011
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

MM-Paste P. 32

Publicité



Année marquage CE : 2006
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale.
Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

Pastinject® P. 33 *Publicité*

CE 0459

Année marquage CE : 1998
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

HEROfill® P. 34 *Publicité*

CE 0459

Année marquage CE : 2000
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

One Shape® GP Points et One Shape® Paper Points P. 35

Publicité

CE 0459

Année marquage CE : 2013
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

Revo-S™ Obturation P. 36

Revo-S™ Paper Points

Publicité

CE 0459

Année marquage CE : 2011
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

Revo-S™ GP Points

Publicité

CE 0459

Année marquage CE : 2011
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

Revo-S™ Obturation P. 38

Revo Spreaders

Publicité + protocole opératoire

CE

Année marquage CE : 2011
Classe médicale I selon directive 93/42/CEE
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.

134°C
!!!
Dispositifs non stériles

Revo Condensor

Publicité + protocole opératoire

CE 0459

Année marquage CE : 2011
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.
Nombre d'utilisation maximal indiqué sur l'étiquetage du dispositif.

134°C
!!!
Dispositifs non stériles

MICRO-MEGA®,
c'est aussi... P. 40

HERO Shaper®

Publicité

CE 0459

Année marquage CE : 2001
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

MM-GP Points 2%, 4%, 6%

Publicité

CE 0459

Année marquage CE : 2006
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

MM-Seal™

Publicité

CE 0459

Année marquage CE : 2006
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.

MM-EDTA Cream

Publicité

CE 0459

Année marquage CE : 2006
Classe médicale IIA selon directive 93/42/CEE
Organisme certificateur : LNE/G-MED
Dispositif médical pour soins dentaires, réservé aux professionnels de santé, non remboursé par la Sécurité Sociale. Voir l'étiquetage du produit, et le cas échéant, la notice.



110
Ans



Avec
Vous

 **MICRO-MEGA®**

5-12, rue du Tunnel

25006 Besançon Cedex - France

Tél. : +33 (0)3 81 54 42 36

Fax : +33 (0)3 81 54 42 39

commercial@micro-mega.com



www.micro-mega.com



Rejoignez-nous
sur facebook !



A Sanavis Group Company