



MTA FILLAPEX

by Angelus

LE PREMIER MATERIAU
D'OBTURATION CANALAIRE
A BASE DE **MTA**

- Biocompatibilité totale
- Etanche - Non résorbable - Insoluble
- Mise en oeuvre simple et rapide
- Dépose aisée - Sans corticoïdes - Sans bisphénol

MTA FILLAPEX est un ciment canalaire à base de MTA. Il est indiqué pour l'obturation canalaire définitive et peut être utilisé avec toutes les techniques d'obturation faisant appel à de la gutta-percha. Son action antibactérienne prolongée (MTA), sa viscosité idéale, sa légère dilatation pendant la prise, même en présence d'humidité, vous garantissent la pérennité de vos procédures endodontiques.

MTA FILLAPEX est prêt à l'emploi, d'un usage et d'une manipulation aisés et facile à retirer en cas de besoin. La forte radiopacité du composite, les conditionnements proposés, les temps de travail (35') et de prise (150') vous procurent un confort de travail incomparable. MTA FILLAPEX est biocompatible; sans eugénol, sans résine époxy, sans corticoïdes il est très bien toléré et ne provoque pas de réaction inflammatoire, même en cas de dépassement apical.

- En seringue automix



Réf AN-828 - Le coffret contenant:
- 3 seringues de Fillapex (12g)
- 45 embouts mélangeurs
- 1 bloc de mélange
- Notice FR

- En tubes



Réf AN-826 - Le coffret contenant:
- 30 g de Fillapex (base+catalyseur)
- 1 bloc de mélange
- Notice FR

COMPATIBILITÉ BIOLOGIQUE

MTA FILLAPEX est exempt d'eugénol, corticoïdes ou de produits susceptibles de masquer une inflammation péri-apicale. Les composants du MTA FILLAPEX sont biocompatibles et favorisent le retour et le maintient à l'équilibre biologique de la dent traitée. La présence de MTA et de résine salicylate dans la composition du MTA FILLAPEX favorise la très faible réponse inflammatoire et la régénération tissulaire, ainsi qu'une rapide résorption des excès en cas de dépassement apical,

QUALITÉ DU SCELLEMENT

Le succès de l'obturation d'un canal radiculaire tient pour l'essentiel à la capacité du composite à ne pas laisser d'espace vacant qui pourrait faire l'objet d'une (re)colonisation bactérienne. La viscosité spécifique du MTA FILLAPEX, due à la présence de nanoparticules, permet une pénétration remarquable du réseau canalaire secondaire proche de l'apex qui reste généralement inaccessible, tant aux instruments mécaniques de préparation des canaux qu'aux ciments traditionnels. Cette capacité de pénétration est renforcée par la légère dilatation du composite lors de la prise.

PERENNITE DU TRAITEMENT

Le MTA, présent dans la composition du MTA FILLAPEX permet la libération progressive d'ions calcium maintenant un pH élevé et une action antibactérienne sur une longue durée. MTA FILLAPEX est insoluble et non résorbable et son absence de rétraction pendant la prise garantit une excellente étanchéité de l'obturation canalaire.

(SANTIAGO, GC, 2011)



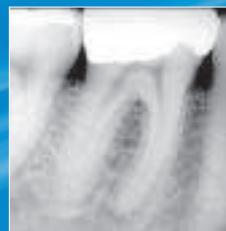
Comblement des canaux secondaires

(Grecca, F.S and Scarparo, R. (UFRGS))



Radiopacité du MTA FILLAPEX

Noter la bonne pénétration des canaux secondaires, et la résorption rapide du dépassement apical (Ramos, CAS et Al, 2011)



Situation initiale



A 24h (MTA-FILLAPEX+gutta)



Contrôle à 3 mois

CONTRÔLE RADIO ET SUIVI AISE

La densité optique du MTA FILLAPEX lui confère une radio-opacité supérieure à la plupart des ciments d'obturation traditionnels. Cette propriété permet un contrôle radio précis lors de la séance de traitement ainsi qu'un suivi facilité de son évolution

MANIPULATION FACILE

MTA FILLAPEX est présenté en deux conditionnements:

- En seringue automix avec embouts mélangeurs et embouts applicateurs pour une insertion canalaire directe
- En tubes (base+catalyseur) pour une préparation et une application manuelles sur le site à traiter.

COMPOSITION

Pâte A

Salicylate resin	Ionic polymer formation
Bismuth trioxide	Radiopacity
Fumed silica	Filler

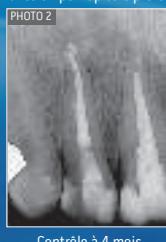
Pâte B

Fumed silica	Filler
Titanium dioxide	Pigment
MTA (40%)	Active ingredient & responsive for ionic polymer formation
Base resin	Plasticity

Noter la rapide récupération de la lésion péri-apicale pré-existante (SELERA. D.P. 2011)



Cas initial - MTA FILLAPEX



Contrôle à 4 mois



Contrôle à 14 mois



CONDITIONNEMENT

AN-826 - MTA-Fillapex en tube (2 tubes (30g) + bloc mélangeur)

AN-827 - MTA-Fillapex en seringue (1 seringue (4g) + 15 embouts + bloc mélangeur)

AN-828 - MTA-Fillapex en seringue (3 seringues (12g) + 45 embouts + bloc mélangeur)

AN-158 - Embouts mélangeurs (x10)

AN-807 - Embouts applicateurs (x20)