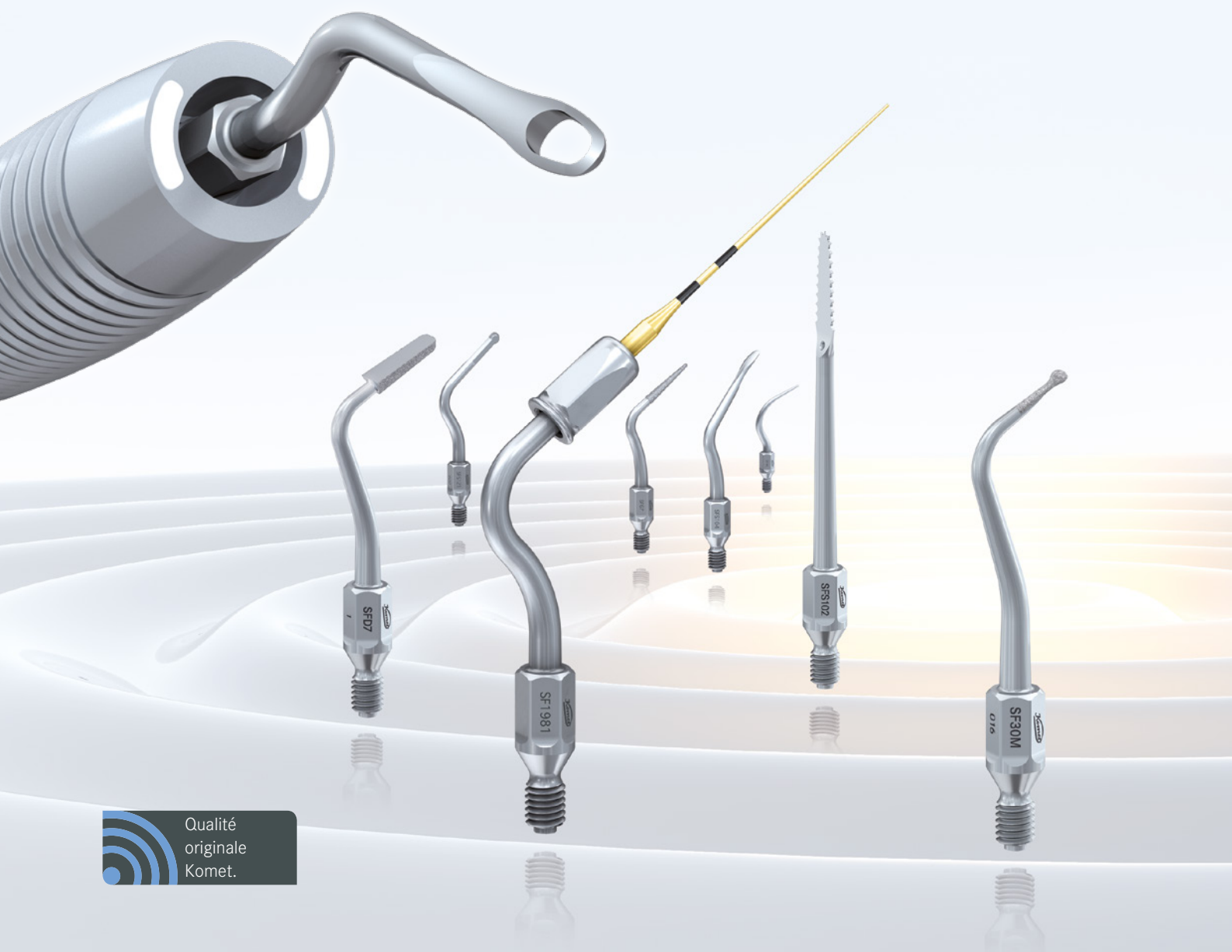




SonicLine – Inserts soniques pour un large champ d'applications.



 Qualité originale Komet.



Dispositif médical : Classe IIa
Organisme notifié : TÜV Rheinland (0197)
Fabricant : Gebr. Brasseler GmbH & Co. KG
07/2020 - 10004800v.005
Pour toute information complémentaire
se référer à la notice d'utilisation.

Sirona® est une marque déposée de la société Sirona.
MULTIflex™ et SONICflex™ sont des marques de la société
KaVo. Proxeo®, Synea® et Alegra® sont des marques
déposées de la société W&H.

Brasseler®, Komet®, Art2®, CeraBur®, CeraCut®,
CeraDrill®, CeraFusion®, CeraPost®, DC1®, DCTherm®,
Derminator®, FastFile®, F360®, F6 SkyTaper®, H4MC®,
OccluShaper®, OptiPost®, PolyBur®, PrepMarker®,
Procodile®, R6 ReziFlow®, TissueMaster®, TMC®,
TissueMaster Concept® et Visio-Soft® sont des marques
déposées de Gebr. Brasseler GmbH & Co. KG.

Quelques-uns des produits ou désignations dans le texte
sont protégés par la loi sur les droits d'auteur, les droits
sur la marque ou par un brevet. L'absence éventuelle d'une
référence spéciale ou le signe © n'exclut pas l'existence
d'une telle protection juridique.

Cette œuvre est protégée par la loi sur les droits d'auteur.
Tous droits réservés, y compris ceux de la traduction, copie
et de la réimpression partielle ou complète. Tous droits de
reproduction, même d'extraits (photocopie, microfilm ou un
autre procédé, ou la sauvegarde sur informatique de toutes
sortes) sont réservés et assujettis à notre autorisation
écrite.

Sauf modification de produit ou couleur ou de fautes
d'impression.

Fait en juillet 2020



SonicLine

4 5	SonicLine
	Prophylaxie
6 7	Détartrage
8	Prophylaxie implantaire
	Traitements parodontaux
9	Retrait des concrétions
10 11	Surfaçage radiculaire
	Odontologie conservatrice
12 13	Préparation des cavités proximales
14 15	Micro/Bevel
16 17	Stripping/Shaping
18	Traitement des sillons
	Odontologie prothétique
19	Facettes
20 21	Préparation coronaire
	Endodontie
22 23	Endodontie orthograde
24 25	Endodontie rétrograde
26 27	Activation des solutions de rinçage
	Chirurgie orale
28 29	Chirurgie
30 31	Elévation ouverte du sinus
32	Travail sur l'os
33	Elongation coronaire chirurgicale
34 35	Accessoires

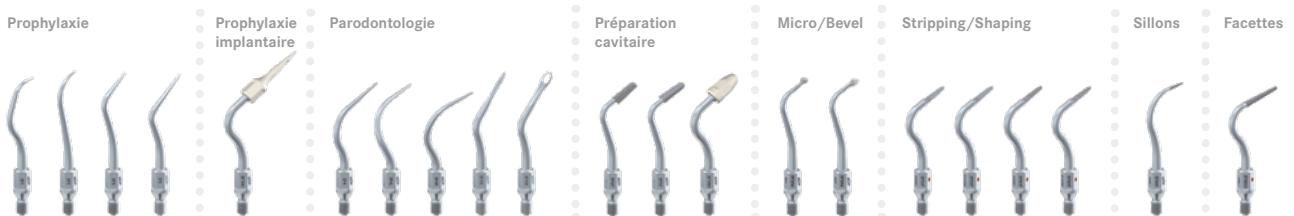


En tant que fabricant leader mondial d'instruments rotatifs dentaires, nous avons le plaisir de vous proposer une vaste gamme de produits. Permettez-nous de vous présenter notre SonicLine, la gamme d'inserts soniques de Komet.

Notre gamme toujours croissante d'inserts soniques de grande qualité comprend des inserts pour la prophylaxie, la parodontologie, la prophylaxie implantaire, les préparations coronaires et cavitaires, l'orthodontie, les facettes, le traitement des sillons, l'endodontie et la chirurgie orale. Par la présente, nous aimerions saisir l'occasion de vous donner de plus amples informations sur toutes ces applications.

* Lors d'une indication chirurgicale, veiller à vous assurer que la pièce-à-main sonore choisie soit adaptée à l'utilisation chirurgicale. La pièce-à-main SONICflex™ de KaVo (Série 2003) est adaptée à cette fin.

** Les pièces-à-main soniques NSK Ti-Max, série S970L/KL/SL, ne peuvent être utilisées qu'en combinaison avec les inserts soniques pour prophylaxie et traitements parodontaires SF1/2/3/4/4L/4R/6/8.





La gamme SonicLine est fabriquée en Allemagne et couvre un grand nombre d'indications. L'efficacité de ces inserts s'explique par leur mouvements oscillants elliptiques.

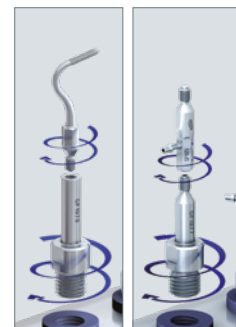
Grâce à leur marquage clair, l'utilisation de ces inserts est facilitée : La référence est gravée au laser, et les inserts soniques diamantés grain fin peuvent être identifiés par un point rouge.

Les inserts soniques peuvent être retraités dans un laveur-désinfecteur Miele à l'aide d'un adaptateur de rinçage qui fait partie d'un procédé validé. Nous mettons à disposition sur simple demande les fiches d'instruction pour le retraitement des inserts soniques.

Important :

Les inserts peuvent être utilisés

- Sur les détartreurs de la marque W&H (Série Proxeo® ZA-55L/LM/M/LS et Proxeo®ST ZE-55RM/BC, série Synea® ZA-55/L/LM/M ou série Alegra® ST ZE-55RM/BC)
- Sur la pièce-à-main SONICflex™ de la marque KaVo (Série 2000N/L/X/LX ou 2003N/L/X/LX)
- Sur le SIROAIR L de la marque Sirona®.
- Sur les pièces-à-main soniques T-Max, série S970L/KL/SL, de la société NSK**



Information fabricant
Pour la préparation des inserts soniques (410387)





Détartrage

Prophylaxie – inserts pour le détartrage | SF1-3

Indication :

- Les inserts à détartrer s'utilisent dans le cadre d'un traitement prophylactique. Ils peuvent être utilisés pour le détartrage supra- et sous-gingival (jusqu'à une profondeur de 2 mm) [1/2]

Avantages :

- Une action mécanisée plus efficace qu'avec l'utilisation d'une instrumentation manuelle.
- Les mouvements induits à l'insert par la pièce à main (elliptique multidirectionnel) facilitent l'action du praticien

Conseils d'utilisation :

- Avant de placer l'insert sonique sur la dent, le mettre en marche avec suffisamment de spray de refroidissement
- Niveau de puissance ① : traitement doux
- Niveau de puissance ② : traitement standard
- Niveau de puissance ③ : seulement pendant un court laps de temps



SF1.000
Universel



SF2.000
Faucille



SF3.000
Paro



Conseil :

Pour le nettoyage des cols d'implants, nous recommandons l'insert sonique SF1982 (voir page 8)



Détartrage

Inserts pour le détartrage | SF8

Fabriqué par Komet, l'insert SF8 est adapté à une multitude de traitements, par exemple le retrait de concrétions dans la zone supra- et sous-gingivale. Cet insert est donc l'instrument idéal pour un détartrage professionnel.

Indication :

- Détartrage supra- et sous-gingival (jusqu'à une profondeur de 4 mm)

Avantages :

- Retrait précis et doux des concrétions
- Meilleure irrigation
- Facilite le rinçage des poches parodontales jusqu'à une profondeur de 4 mm [1]

Conseils d'utilisation :

- Avant de placer l'insert sonique sur la dent, le mettre en marche avec suffisamment de spray de refroidissement
- Niveau de puissance ① : traitement doux
- Niveau de puissance ② : traitement standard
- Niveau de puissance ③ : seulement pendant un court laps de temps



SF8.000
Paro

Prophylaxie implantaire

Insert en polymère pour le nettoyage des implants | SF1982

Indication :

- Insert en polymère pour l'élimination supra-gingivale des dépôts de plaque dentaire au niveau cervical des prothèses implanto-portées.
- Elimination des dépôts de tartre récents.

Avantages :

- Pas d'abrasion
- Respect de l'état de surface de l'implant
- Vissage simple de l'insert sur le mandrin
- Insert à usage unique. Mandrin stérilisable et réutilisable.

Conseils d'utilisation :

- Niveau de puissance ① : traitement doux
- Niveau de puissance ② : standard





Traitements parodontaux

Retrait des concrétions | SF4, 4L, 4R

Indication :

- Elimination de la plaque bactérienne des poches parodontales profondes jusqu'à une profondeur de 9mm. [1]

Avantages :

- Le fonctionnement peu invasif des inserts permet un travail doux qui épargne l'attache épithéliale et le cément radiculaire
- Gestion bactérienne améliorée [2]

Conseils d'utilisation :

- Avant de placer l'insert sonique sur la surface dentaire à traiter, le mettre en marche avec suffisamment de spray de refroidissement
- Niveau de puissance ❶ : traitement doux
- Niveau de puissance ❷ : traitement standard
- Niveau de puissance ❸ : seulement pendant un court laps de temps



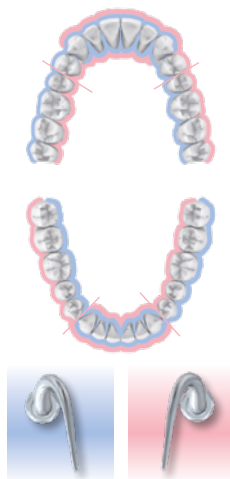
SF4.000
Universel



SF4L.000
Courbé vers la gauche



SF4R.000
Courbé vers la droite



SF4L.000

SF4R.000



Conseil :

Nous recommandons de vérifier régulièrement le degré d'usure des inserts soniques, à l'aide de cette carte de contrôle (410657).

Traitements parodontaux

Surfaçage radiculaire | SF10L/R

Nos inserts soniques SF10L/R ont été développés en collaboration avec le Prof. Günay de l'Université de Médecine d'Hanovre. Grâce à sa forme arrondie, le SF10L/R permet le retrait peu invasif et efficace de la plaque dure et molle ainsi que le lissage de la surface radiculaire. La pointe arrondie de l'insert réduit le risque de blessure. La forme de la partie travaillante est adaptée à une multitude d'anatomies dentaires, facilitant ainsi un nettoyage optimal.

Indication :

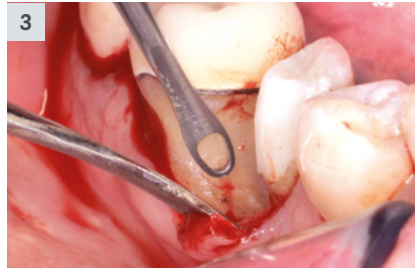
- Retrait peu invasif et efficace de la plaque dure et molle, lissage de la surface radiculaire avec risque réduit de blessure



Modèle d'utilité DE20 2012 100 778
Brevet européen EP2 617 382 déposé



Conseil scientifique :
Prof. Günay, Université Médicale
d'Hanovre/Allemagne

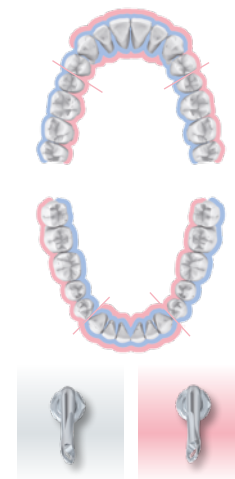
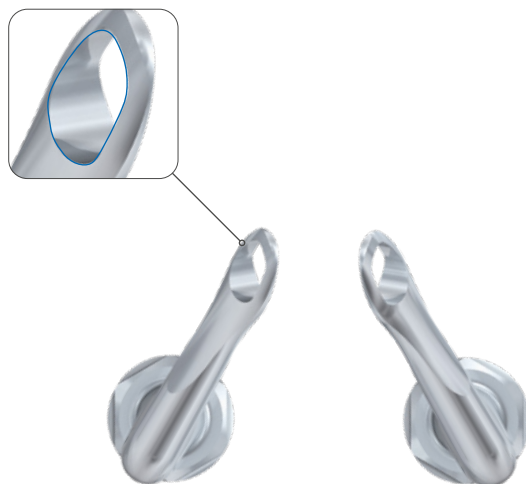


Avantages :

- Partie travaillante efficace, mais douce, avec partie interne à arêtes vives (voir photo)
- Risque réduit de blessure
- Approprié pour traitements avec ou sans création de lambeau [1-4]

Conseils d'utilisation :

- Niveau de puissance ❶ : traitement doux
- Niveau de puissance ❷ : traitement standard
- Niveau de puissance ❸ : seulement pendant un court laps de temps



SFQ10L.000 SFQ10R.000

**Idéalement adaptés
à la technique
CAD/CAM**

Préparations des cavités proximales

Pour la création des bords internes

En étroite collaboration avec le Dr. M. Oliver Ahlers, à Hambourg, Komet a développé de nouveaux inserts soniques pour la mise en forme finale et le lissage des cavités proximales. Les 4 nouveaux inserts soniques avec parties travaillantes diamantées coupées dans la longueur (mésiale ou distale) sont idéalement adaptés à la préparation des molaires et prémolaires. Ces inserts ont été développés conformément aux recommandations portant sur les reconstitutions en céramique, en vue de répondre aux exigences techniques et faciliter la la préparation cavitaire. Les angles arrondis des inserts soniques permettent une préparation cavitaire avec un

chanfrein parfait, créant ainsi les conditions idéales pour la prise d'empreinte, non seulement à l'aide des matériaux d'empreinte traditionnels, mais aussi avec des prises d'empreinte optiques. Les nouveaux inserts créent les conditions idéales pour le travail subséquent au laboratoire.

Pour les préparations, nous recommandons le set Expert 4562ST pour inlays et couronnes partielles en céramique.



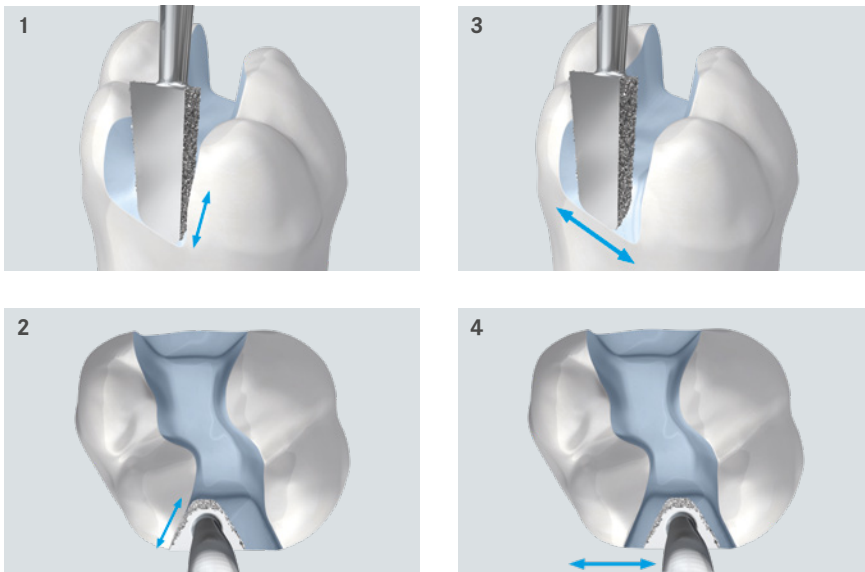
4 arguments en faveur des inserts Komet :

- ❶ Diamantation optimale (60 µm au lieu de 40 µm) pour faciliter la mise en forme et la finition
- ❷ La forme est adaptée aux inlays en céramique actuels, garantissant ainsi des surfaces planes et des bords arrondis
- ❸ Plus de profondeur axiale pour améliorer la mise en forme des fonds cavitaires
- ❹ L'insert est disponible en deux tailles – pour prémolaires et molaires

Conseil :
Nous recommandons notre guide
« All ceramic restorations »



4562ST
Set Expert,
porte-instrument
stérilisable



Indications :

Mise en forme finale et finition des cavités dans la région proximale et lissage des bords cavitaires proximaux, notamment des molaires et prémolaires [1-4]. Les reconstitutions suivantes peuvent être utilisées :

- Obturations directes en composite
- Inlays/couronnes partielles en céramique pressée ou céramique fraisée CAD/CAM

Avantages :

- Formes arrondies pour la préparation des inlays en céramique et des obturations en composite
- 2 tailles pour s'adapter à l'obturation à réaliser
- L'angle proximal de la cavité évite tout prisme d'émail non-soutenu et crée des bords facilement lisibles et numérisables

Conseils d'utilisation :

- Mettre en rotation la pièce-à-main avant de placer l'insert sonique sur la dent
- Niveau de puissance ❶ : Finition
- Niveau de puissance ❸ : Mise en forme

Pour prémolaires :



SFM7.000.1
mésial



SFD7.000.1
distal



SF1981.000
Porte-inserts

Pour molaires :



SFM7.000.2
mésial



SFD7.000.2
distal



SF12.000
Insert CEM

Note:

Pour la pose douce et précise des inlays et couronnes partielles, Komet propose l'insert CEM SF12.



Vidéo « Règles de préparation pour Inlays céramiques et couronnes partielles »

Micro/Bevel

Inserts soniques pour les micro préparations

En odontologie conservatrice, nous accordons la plus haute importance à la préservation de la substance dentaire saine. Les caractéristiques des instruments utilisés doivent répondre aux exigences de l'odontologie peu invasive. Outre nos instruments rotatifs pour la micro préparation (Sets 4337 et 4383) qui se distinguent par leurs cols fins et petites parties travaillantes, nous proposons maintenant des inserts soniques pour le traitement peu invasif de la carie précoce. Avec l'utilisation de fraises, la taille des préparations peut souvent être plus invasive que nécessaire voire même endommager les dents saines adjacentes.

C'est dans ce cas que les micro inserts ont toute leur utilité : Grâce à leurs parties

travaillantes de très petites tailles. Ils sont idéalement adaptés aux petites lésions d'accès difficile. Vous pouvez choisir entre un petit ou un grand diamètre (016 à 024). Les inserts permettent l'accès occlusal ou latéral de la cavité.

Les inserts Bevel facilitent le biseautage précis des bords cavitaires à un angle de 45°.

Tous les inserts sont diamantés sur une face pour éviter tout dommage sur les dents adjacentes. Des versions mésiales et distales sont disponibles. Les conditions d'un traitement peu invasif des micro lésions sont considérablement améliorées avec un travail sous binoculaire ou microscope.





Indications :

- Préparation précise des micro lésions, tout en épargnant les dents adjacentes avec l'insert SFQ30D/M. diamètre 016 [1] ou 024 [2].
- Biseautage des bords cavitaires avec l'insert SF58D/M [3]

Avantages :

- Pour éviter tout dommage des dents adjacentes, les inserts sont diamantés sur une seule face.
- Particulièrement approprié pour la pédodontie, grâce au travail peu invasif et la faible oscillation de la partie active de l'instrument.
- Biseautage précis du bord cavitaire (insert Bevel) pour une qualité optimale de la restauration [3]

Conseils d'utilisation :

- Avant de placer l'insert sonique sur la dent, le mettre en marche avec suffisamment de spray de refroidissement
- Niveau de puissance ① : traitement doux

Inserts Micro :



SF30M.000.016
mésial



SF30D.000.016
distal



SF30M.000.024
mésial



SF30D.000.024
distal

Inserts Bevel :



SF58M.000.027
mésial



SF58D.000.027
distal



Set 4337.314

Pour la micro préparation selon le Dr. Stefan Neumeyer*

* également disponible avec tige courte FG 313



Set 4383

Pour restaurations peu invasives, selon le Dr. Stefan Neumeyer

Stripping | Shaping



Inserts soniques fins pour le façonnage des surfaces proximales

En étroite collaboration avec le docteur Ivo Agabiti, nous avons développé une gamme d'inserts soniques extrêmement fins, diamantés grain fin pour le façonnage des surfaces proximales.

Indications :

- Séparation proximale avant de débiter une préparation coronaire
- Finition des zones de transition sur la limite de préparation proximale dans le cadre d'une préparation cavitaire ou périphérique [1/2]
- Modification anatomique des surfaces proximales des obturations en composite [3/4]
- Réduction amélaire proximale dans le cadre d'un traitement orthodontique [5/6]

Avantages :

- Grâce au revêtement monoface (« M » pour les surfaces mésiales et « D » pour les surfaces distales), les dents adjacentes sont parfaitement préservées
- Sont à votre disposition des inserts droits (« Strip ») et convexes (« Shape »)



Conseil scientifique :
Dr. Ivo Agabiti, Pesaro/L'Italie



Stripping

Diamantés sur la face plane

- **SFD1F.000**
60° | distal
- **SFM1F.000**
60° | mésial
- **SFD3F.000**
15° | distal
- **SFM3F.000**
15° | mésial

Shaping

Diamantés sur la face convexe

- **SFD2F.000**
60° | distal
- **SFM2F.000**
60° | mésial

Conseils d'utilisation :

- Mettre en rotation la pièce-à-main avant de placer l'insert sonique sur la dent. Travailler avec irrigation abondante
- Niveau de puissance 1 : traitement doux



Vidéo: « préparations coronaires »
Dr. Agabiti



Vidéo: « préparations coronaires »
Dr. Agabiti



Vidéo: « Réduction proximale amélaire »
Dr. Agabiti



Traitement des sillons

Indication :

Action peu invasive [1/2] :

Ouverture des sillons pour :

- Traitement des puits et fissures
- Traitement des lésions de sillons
- Traitement des lésions proximales avec conservation de la crête marginale

Avantage :

L'amplitude d'oscillations relativement basse et le petit diamètre de la partie travaillante permettent un travail peu invasif

Conseils d'utilisation :

- Mettre en rotation la pièce-à-main avant de placer l'insert sonore sur la dent. Travailler avec irrigation abondante
- Niveau de puissance ① : traitement doux
- Niveau de puissance ② : traitement standard
- Niveau de puissance ③ : seulement pendant un court laps de temps



SF849.000.009





Facettes

SF8850

Insert sonique pour les facettes selon les Drs. Schwenk et Striegel, Nuremberg, Allemagne.

Indication :

Finition après la préparation des facettes [3] avec des instruments rotatifs de forme adaptée.

Avantage :

La combinaison du grain fin et la basse amplitude d'oscillations facilite la création d'un état de surface très fin [1] et très lisible qui permet la réalisation d'un parfait joint dento-prothétique, gage de pérennité [2]

Conseils d'utilisation :

- Dans un premier temps, préparer les facettes de façon habituelle, au moyen d'instruments rotatifs :
- Mise en forme avec l'instrument : 6850.314.016
- Finition à l'aide : 8850.314.016
- Finitions précises des limites avec l'insert sonique à grain fin SF8850
- Mettre en rotation la pièce-à-main avant de placer l'insert sonique sur la dent. Travailler avec irrigation abondante
- Niveau de puissance ① : Façonnage fin des surfaces



Conseil scientifique :
Dr. Thomas Schwenk
Dr. Marcus Striegel



● 6850.314.016



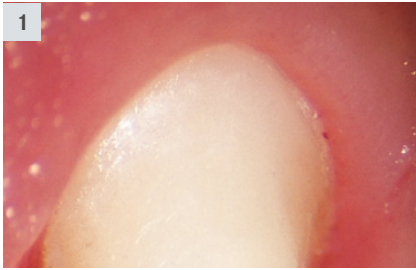
● 8850.314.016



● SF8850.000.016



Conseil :
L'insert SF8878KD/KM est aussi particulièrement indiqué pour la préparation des facettes (voir page 20)



Préparation coronaire

Complément optimal à la préparation initiale

Selon le Dr. Domenico Massironi, « la combinaison d'instruments "rotatifs" et d'instruments "soniques" représente la meilleure synergie pour une efficacité optimale ». Nous avons mis son concept en œuvre en

développant des inserts soniques spécifiquement adaptés à la préparation coronaire. Pour compléter notre Set 4384A, nous avons développé - en collaboration avec le Prof. Günay de l'Université Médicale

d'Hanovre - deux types d'inserts soniques : Des inserts dont la partie travaillante n'est active que sur la moitié de la périphérie pour l'utilisation mésiale ou distale, et les inserts SF878K et SF8856.

Grain moyen :



SF979.000.012, 014, 016



SF878K.000.018



SF856.000.018



SF862.000.014



SF847KR.000.016

Grain fin :



● SF8979.000.014, 016



● SF8878K.000.018



● SF8856.000.018

Actif sur la moitié de la périphérie :



● SF8878KD.000.018
distal



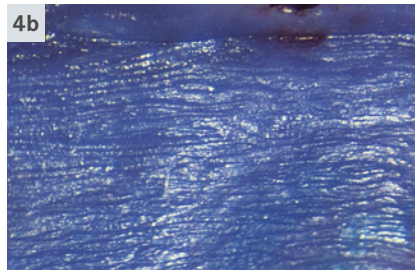
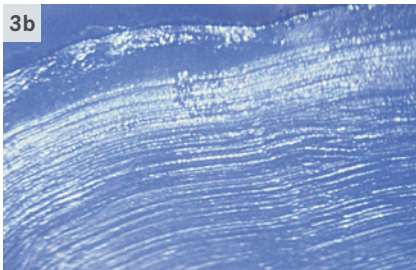
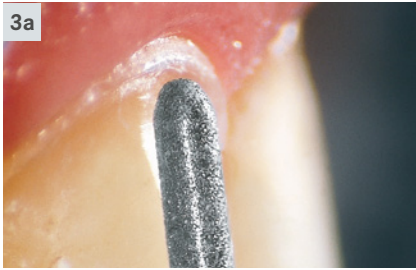
● SF8878KM.000.018
mésial



Conseil scientifique :
Dr. Domenico Massironi, Milan/Italie
Prof. Günay, Université Médicale d'Hanovre/
Allemagne



Set 4384A
Pour la préparation coronaire avec des instruments munis de pointe-guide selon le Prof. Günay



Indications :

- Finition et positionnement précis de la limite de préparation [4 a/b] après la préparation supra-gingivale avec des instruments rotatifs de forme identique [3a/b]
- Faces proximales avec instruments spécifiques dont la partie travaillante n'est active que sur la moitié de la périphérie (mésiale ou distale)

Avantages :

- Travail doux, tout en préservant la gencive, pour éviter tout saignement qui pourrait compliquer la prise d'empreinte
- Le cordon de rétraction n'est pas extrait
- Préparation des bords coronaires très fins, créant ainsi les conditions idéales pour assurer une restauration précise et pérenne [1/2]
- La surface créée par ces inserts est irrégulière optimisant ainsi l'adhésion

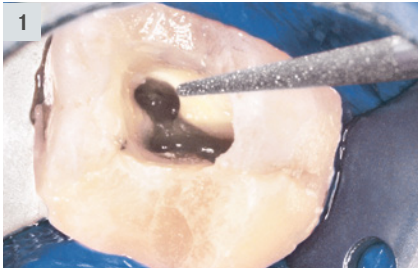
Conseils d'utilisation :

- Dans un premier temps, préparer la dent au moyen d'instruments rotatifs de forme adaptée.
- Mettre en rotation la pièce-à-main avant de placer l'insert sonique sur la dent. Travailler avec irrigation abondante
- Niveau de puissance ①
Positionnement et finition cervicale de la préparation



Vidéo « Préparations coronaires »
Dr. Massironi





Endodontie

Endodontie orthograde

Indications :

Préparation orthograde de la chambre pulpaire et préparation du tiers cervical du canal radiculaire dans le cadre d'un traitement endodontique.

- SF66 : Mise en forme initiale de la cavité d'accès, élimination des débris
- SF69 : Finition de la cavité d'accès, détection peu invasive de la couche dentinaire, retrait des excédents d'obturation du canal radiculaire
- SF67 : Recherche des canaux fins et calcifiés, ouverture des parties supérieures du canal. Cet insert s'utilise également lors de la préparation, à la place des Gates-Glidden [1]
- SF68 : Alternative à l'insert SF67, avec un angle plus prononcé
- SF70 : Elargissement des canaux longs et larges, déblocage des instruments fracturés, retrait des obturations radiculaires en gutta-percha et ciments moins durs

Avantages :

- Préparation et retrait rapides des obturations
- Recherche simplifiée des canaux radiculaires
- Elargissement des canaux oblitérés
- Retrait des matériaux d'obturation durs, ciments ou des tenons
- Préparation douce et contrôlée
- Excellente visibilité



SF66.000
Ovale (grand)



SF69.000
Ovale (petit)



SF67.000
Conique 125°



SF68.000
Conique 112°

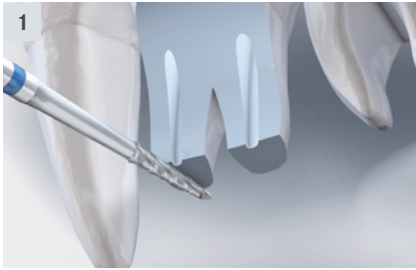


SF70.000
Conique 122°



Conseils d'utilisation :

- Dans un premier temps, préparer la dent de façon habituelle, au moyen d'instruments rotatifs
- Mettre en rotation la pièce-à-main avant de placer l'insert sonore sur la dent. Travailler avec irrigation abondante
- Niveau de puissance ❶ :
Finition et façonnage fin des surfaces
- Niveau de puissance ❷ :
Retrait de matériau important



Endodontie

Endodontie rétrograde

Indications :

Préparation rétrograde du canal radiculaire dans le cadre d'une résection apicale.

Après avoir accédé au canal à travers l'os maxillaire, la préparation d'une fenêtre osseuse et la résection de l'apex [1], les inserts suivants sont utilisés :

SF56/57 : Localiser les entrées des canaux en direction apicale [2].

SF16/SF17 : Préparation de la cavité jusqu'à une profondeur de 3 mm [3].

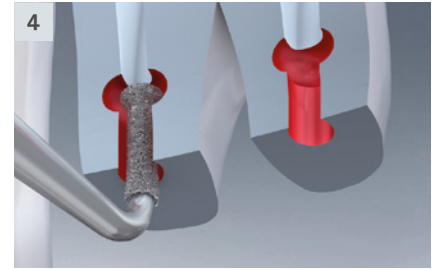
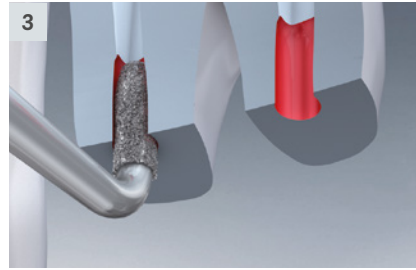
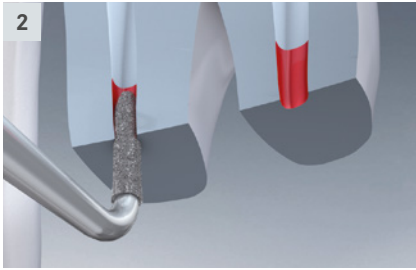
SF55 : En cas de canaux très courbés dans la région antérieure, il peut être utile d'ouvrir et élargir l'apex avec cet insert incurvé de forme spéciale.

SF20/SF21 : Création d'une rétention en forme de « T » pour éviter toute perte de matériau d'obturation radiculaire [4].

Avantages :

Action peu invasive sans préparation d'une grande fenêtre osseuse

- Préparation axiale, même en cas d'espace limité
- Facilite le travail grâce à la double angulation des inserts
- Inserts fins pour une vision excellente dans tous les quadrants
- Facilite la création d'une rétention pour la conservation du matériau d'obturation radiculaire rétrograde, gage de pérennité



SF56.000
Conique, incurvé à gauche



SF57.000
Conique, incurvé à droite



SF16.000
Conique, incurvé à gauche



SF17.000
Conique, incurvé à droite



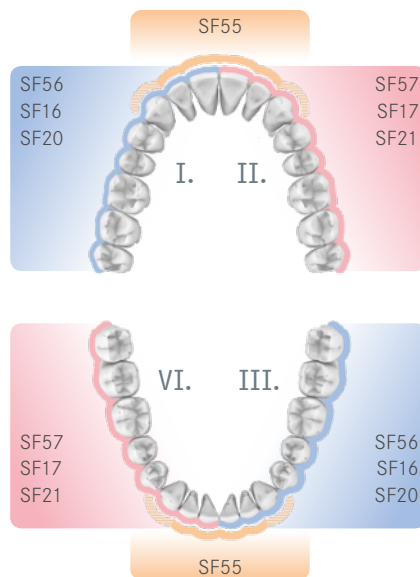
SF55.000
Conique, très courbé



SF20.000
en forme de « T », incurvé à gauche



SF21.000
en forme de « T », incurvé à droite



Conseils d'utilisation :

- Mettre en rotation la pièce-à-main avant de placer l'insert sonique sur la dent. Travailler avec irrigation abondante
- Le refroidissement des inserts s'effectue par une alimentation externe au moyen de l'adaptateur de refroidissement SF1979 (l'eau de l'unité doit être débranchée)
- N'utiliser ces inserts que sur le niveau de puissance ❶

Endodontie

Activation de solutions de rinçage

Indication :

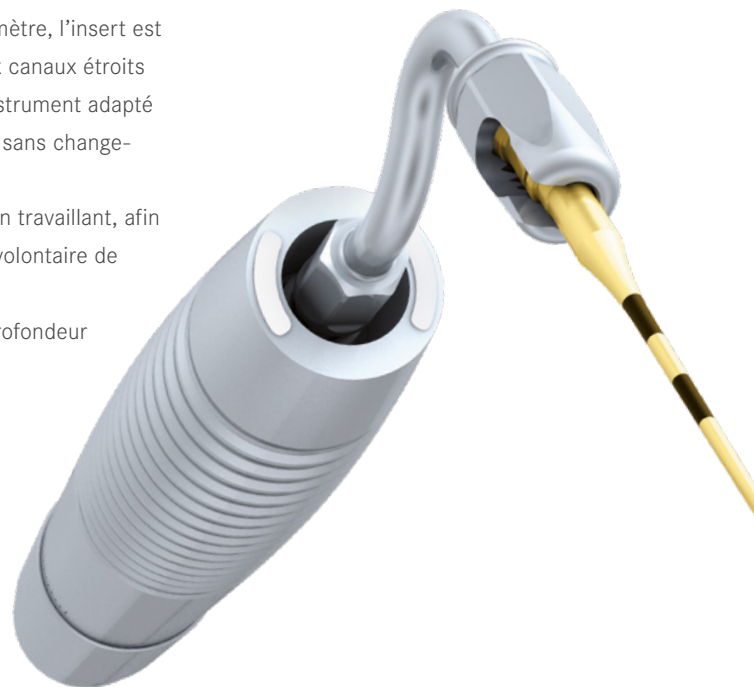
Pour l'activation des solutions de rinçage (la cavitation) dans le cadre d'un traitement endodontique [1].

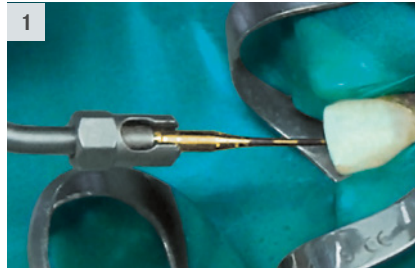
L'efficacité des solutions de rinçage se voit améliorée grâce à la cavitation sonore.

Ainsi, les bactéries, résidus de tissus pulpaire, débris dentinaires et la couche résiduelle (« smear layer ») sont éliminés de manière fiable et efficace [2].

Avantages :

- Rinçage plus efficace du canal
- Fabriqué à partir de Nickel-titane, avec un revêtement en nitrure de titane
- Grâce à son petit diamètre, l'insert est également adapté aux canaux étroits
- Un seul diamètre d'instrument adapté pour tous les canaux, sans changement d'instrument
- Instrument lisse et non travaillant, afin d'éviter tout retrait involontaire de substance
- Doté de repères de profondeur





Conseils d'utilisation :

- D'abord, préparer le canal radicaire comme habituellement, avec un système endodontique (par exemple F6 SkyTaper, F360 ou R6 ReziFlow)
- Un protocole de rinçage canalaire déjà existant peut être amplifié en y ajoutant la cavitation par voie sonore
- L'insert de rinçage ne doit être activé qu'une fois inséré dans le canal
- A utiliser impérativement sur le niveau de puissance ①
- Effectuer des mouvements doux de va et vient



SF65.000.020
Insert sonore pour l'activation des solutions de rinçage



587.000
Ecrrou de serrage pour support d'inserts



SF1981.000
Support d'inserts

Set 4615
5 inserts soniques SF65, 1 support d'inserts, 1 écrou de serrage pour le support d'inserts SF1981

Chirurgie



Découpes osseuses très fines

Inserts soniques pour la chirurgie orale,
développés par le Dr. Ivo Agabiti

Indications:

Ces inserts soniques permettent un travail particulièrement doux sur l'os dans le cadre d'une intervention chirurgicale avant de procéder à la pose d'implants. Dr. Agabiti a créé la partie travaillante de ces inserts soniques avec un contour extérieur prolongé mais arrondi, ce qui est parfaitement adapté à ce type de traitement. Les entailles de la denture sont espacées d'1 mm.

- Découpes osseuses [1a/b] [2a/b]
- Élargissement de la crête alvéolaire (méthode dite de splitting) [1a/b]
- Séparation d'une dent de l'alvéole dentaire lors d'une extraction [2a/b] [3a/b]



Conseil scientifique :
Dr. Ivo Agabiti, Pesaro/L'Italie
www.sonosurgery.it



SFS 100.000
sagittal



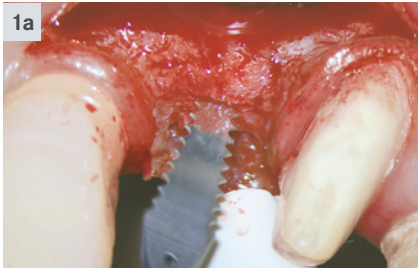
SFS 101.000
axial



SFS 102.000
rectiligne

Remarque :

Largeur de coupe 0,25 mm
Profondeur de coupe 10,70 mm



Avantages :

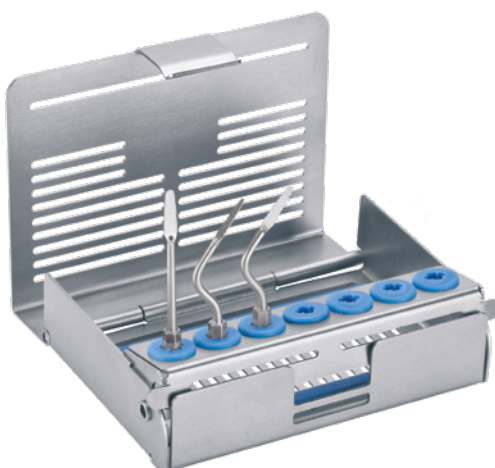
- Forme idéale
- Coupes très fines (0,25 mm)
- Actif sur tissus durs et non actif sur tissus mous
- Maniabilité optimale
- Bonne visibilité
- Contrôle maximal pendant l'opération

Conseils d'utilisation :

- Niveau de puissance ① :
Traitement doux
- Niveau de puissance ② :
Traitement standard
- Le refroidissement des inserts s'effectue par une alimentation externe au moyen de l'adaptateur de refroidissement SF1979 (l'eau de l'unité doit être débranchée)



Vidéo
Dr. Ivo Agabiti



4567A

Set Chirurgie
stérilisable jusqu'à 135°C
livré avec les 3 inserts



Élévation ouverte du sinus

SFS109 | SFS103 - 105

Inserts soniques selon le Dr. Ivo Agabiti, pour l'ouverture d'une fenêtre osseuse et la mobilisation à invasivité minimale de la muqueuse du sinus maxillaire dans le cadre d'une élévation ouverte du sinus.

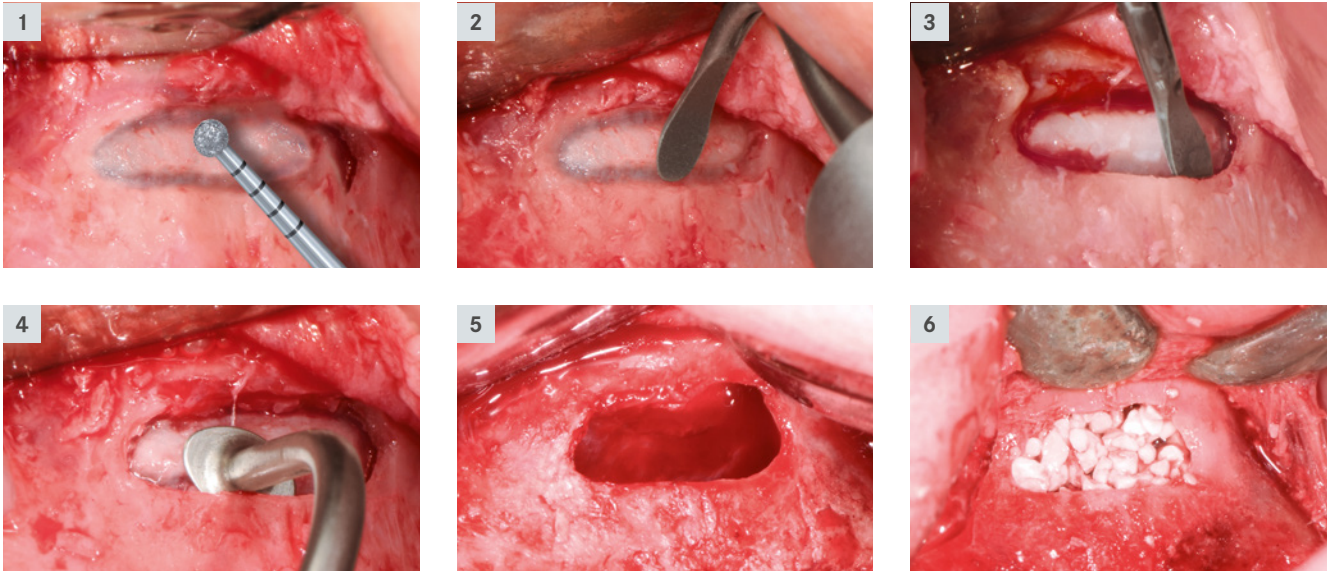
Indications :

- Préparation contrôlée de la fenêtre osseuse latérale
- Séparation contrôlée de la membrane du sinus dans la fenêtre osseuse
- Élévation contrôlée de la membrane du sinus



Conseil scientifique :
Dr. Ivo Agabiti, Pesaro/Italien
www.sonosurgery.it





Avantages :

- Le mouvement oscillant de l'insert sonore permet une préparation très contrôlée de la fenêtre osseuse ainsi que le détachement doux de la membrane du sinus dans la fenêtre osseuse mobilisée auparavant
- Les inserts soniques en forme de curette SFS103 et SFS104 permettent une élévation optimale de la membrane du sinus au bord de la fenêtre osseuse

Conseils d'utilisation sur la pièce-à-main SF1LM/S :

- Niveau de puissance ① : traitement doux
- Niveau de puissance ② : traitement standard
- Assurer une alimentation externe de refroidissement, p. ex. à l'aide de l'adaptateur de refroidissement SF1979. Veiller à débrancher l'eau de l'unit



Vidéo
Dr. Ivo Agabiti



SFS109.000.025
diamanté, boule,
grain moyen



SFS103.000
Curette Ø 2,5 mm,
Angulation de 75°



● **SFS109F.000.025**
diamanté, boule,
grain fin



SFS104.000
Curette Ø 2,5 mm,
Angulation de 35°



SFS105.000
Oval (plateau),
3,5 x 5,2 mm, Angulation de 60°

Plastie osseuse

SFS110

Insert diamanté pour la découpe verticale, mésiale et distale de l'os pour l'élargissement de la crête osseuse

Conseils d'utilisation :

- Niveau de puissance ① : traitement doux
- Niveau de puissance ② : traitement standard
- Le refroidissement des inserts s'effectue par une alimentation externe au moyen de l'adaptateur SF1979 (l'eau de l'unité doit être débranchée)



SFS110.000
diamanté, conique
Ø 1,5 mm, L = 10 mm



Conseil :
Nous recommandons nos brochures suivantes :

Instruments pour la chirurgie maxillo-faciale
Instruments for maxillofacial surgery
FR © 410107



Elongation coronaire chirurgicale



Peu invasive et sans création de lambeau | SF120 - 122

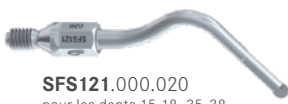
Inserts soniques pour l'élongation coronaire chirurgicale peu invasive sans création d'un lambeau selon les Drs. Schwenk et Striegel



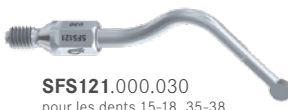
SFS120.000.020
pour les dents 2/4



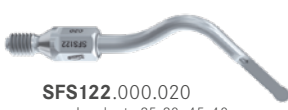
SFS120.000.030
pour les dents 1/3



SFS121.000.020
pour les dents 15-18, 35-38



SFS121.000.030
pour les dents 15-18, 35-38



SFS122.000.020
pour les dents 25-28, 45-48



SFS122.000.030
pour les dents 25-28, 45-48

Indications :

- Elongation coronaire peu invasive sans création de lambeau en pivotant légèrement l'insert sonique pour reconstituer la largeur biologique dans les cas suivants :
- Arcade dentaire non-symétrique [1]
- Sourire gingival [2]
- Blessure de la largeur biologique [3]

Avantages :

- Elongation coronaire chirurgicale sans création de lambeau
- Reconstitution de la largeur biologique sans intervention chirurgicale [4]
- Réduction osseuse efficace grâce à sa forme de spatule
- Bord extérieur diamanté
- Bonne cicatrisation, traumatisme minimal
- Technique peu invasive

Conseils d'utilisation :

- Niveau de puissance ① : traitement doux
- Niveau de puissance ② : traitement standard



Conseil scientifique :
Dr. Thomas Schwenk
Dr. Marcus Striegel



Vidéo
Dr. Thomas Schwenk
Dr. Marcus Striegel

Accessoires

**9993L6**

Séquenceur pour la stérilisation de 3 inserts soniques et 6 instruments CA

**SF1975**

Clé dynamométrique

**9953**

Douille silicone pour 9952

9952

Séquenceur-stérilisable (sans insert)

**9981**

Raccord Lux à 4 canaux

Pour tous les instruments actionnés à air (turbine, pièce-à-main sonore, etc.) avec raccord MULTiflex™ de KaVo

**SF1978**

Adaptateur de rinçage pour inserts soniques

(Retraitement dans le laveur/désinfecteur Miele)

**9982**

Lampe de rechange Technologie XENON pour 9981

**9983**

Joint torique pour 9981

**9984**

Joint torique pour 9981

Conseil :
Nous recommandons
nos brochures :



**Instruments pour la chirurgie
maxillo-faciale**
Instruments for maxillofacial surgery
® 410107



Information fabricant
Inserts soniques et ultrasoniques
® 410387





Komet France SA
18 rue Fourcroy · 75017 Paris

Tél. +33 (0) 1 43 48 89 90

Fax +33 (0) 1 43 48 90 65

info@komet.fr

www.komet.fr

