

Sukces dostępny dla każdego



91%

sukcesu
klinicznego
po 2 latach

Przewyższa

wskaźniki sukcesu
podawane w piśmiennictwie*



BioRoot™ Flow

Bioaktywny mineralny uszczelniacz
kanałów korzeniowych

* Po upływie 24 miesięcy od leczenia ogólny wskaźnik skuteczności z zastosowaniem luźnych kryteriów wyniósł 91,0% w grupie BrF i 90,4% w grupie BrRCS (p= 0,0003)

Wyniki badań klinicznych (Clinicaltrial.gov/NCT04757753) są obecnie recenzowane.

Wyrób medyczny klasy III – certyfikowany przez BSI (2797) pod kątem zgodności z MDR/UE.



BioRoot™ Flow ułatwia obturację

Strzykawką gotową do użycia

- ▶ Wygoda i oszczędność czasu: bez konieczności mieszania
- ▶ Stała gęstość przy każdym zastosowaniu
- ▶ Możliwość użycia w dowolnej technice obturacji

Bezpośrednia aplikacja do kanału korzeniowego

- ▶ Elastyczna końcówka aplikacyjna
- ▶ Zapewnia adaptację do wszystkich kanałów korzeniowych
- ▶ Ogranicza ryzyko przepętnienia

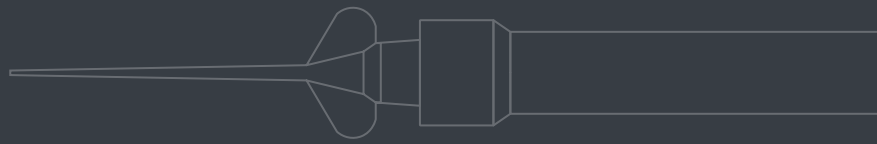


Pasuje do Twojej techniki

- ▶ Pracuj swoją ulubioną techniką obturacji
- ▶ lub zastosuj prostą, ale skuteczną technikę jednego ćwieka ⁽¹⁾

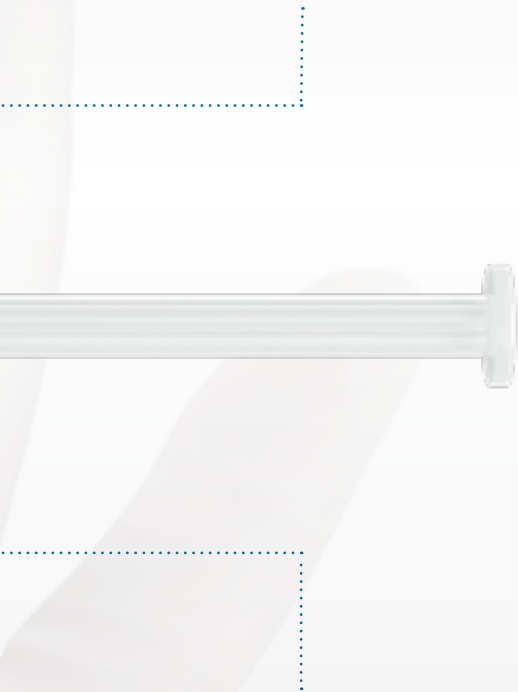
Wysoka opakerowość w promieniach RTG

- ▶ Nieprzepuszczalność dla promieni RTG >5 mm Al
- ▶ Wyraźnie widoczny na zdjęciach rentgenowskich



Łatwa aplikacja

- ▶ Zminimalizowany opór tłoka ^(A)
- ▶ Anatomiczny uchwyt na palce usprawnia obsługę strzykawki
- ▶ Łatwa i precyzyjna aplikacja w jamie ustnej
- ▶ Bardziej komfortowy i przyjazny dla użytkownika ^(A)



Łatwe i szybkie usuwanie ⁽²⁾

- ▶ Możliwość usunięcia materiału w czasie krótszym niż 10 minut*

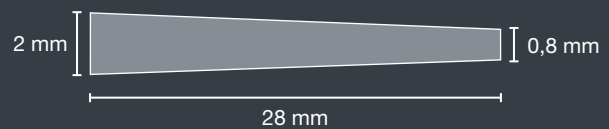
* materiał na bazie krzemianu wapnia, przy użyciu pilników NiTi



Informacje techniczne

Innowacyjna końcówka umożliwia bezpośrednią i precyzyjną aplikację w kanale korzeniowym

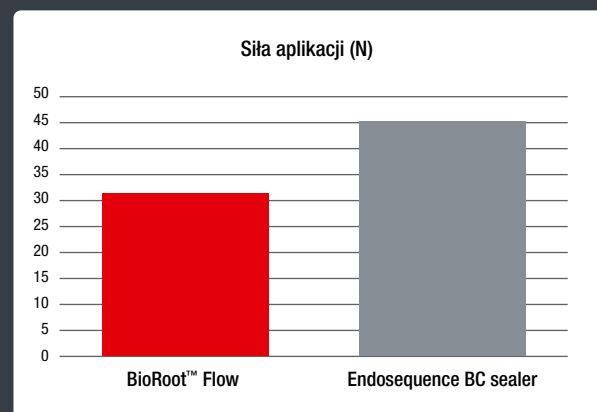
- Elastyczne końcówki umożliwiają zginanie i dostęp w każdych warunkach anatomicznych
- Średnica 21 G zapewnia optymalną aplikację i ogranicza ryzyko zbyt głębokiej penetracji



Źródło: Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 5

(A) Aplikacja materiału wymaga mniej siły

- Wymagany nacisk na tłok to zaledwie 31 N
- Aplikacja produktu jest łatwa i wygodna



wśród materiałów na bazie krzemianu wapnia
Źródło: Dane wewnętrzne.
BioRoot™ Flow: Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 17
Endosequence BC sealer: Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 14

BioRoot™ Flow zapewnia powodzenie obturacji

Brak skurczu polimeryzacyjnego⁽³⁾

- ▶ Formuła niezawierająca żywicy
- ▶ Hermetyczne uszczelnienie kanału korzeniowego⁽²⁾
- ▶ Możliwość pracy techniką jednego ćwieka⁽⁴⁾

Ogranicza rozwój bakterii

- ▶ Wysokie pH 8,5-11,5
- ▶ Tworzy środowisko zasadowe^(c), niekorzystne dla rozwoju bakterii

Wypełnia kanały boczne

- ▶ Bez konieczności kondensacji
- ▶ Hydrofilowy uszczelniacz infiltruje kanały boczne i kanaliki zębinowe wykorzystując wodę pozostawioną w tych strukturach⁽⁵⁾
- ▶ Doskonała płynność 32,2 mm i niska rozpuszczalność 0,2%⁽⁶⁾

Najwyższe stężenie C3S (krzemianów trójwapnia) na rynku*

Duża ilość C3S⁽⁸⁾ to:

- ▶ Duża bioaktywność
- ▶ Lepsze uszczelnienie 3D
- ▶ Krótszy czas wiązania

*36% C3S: wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy – najwyższe stężenie na rynku: w porównaniu do wszystkich uszczelniaczy endodontycznych w gotowej do użycia strzykawce.



Biokompatybilność⁽⁷⁾

- ▶ Wysokiej czystości krzemian trójwapniowy wytwarzany w oparciu o opatentowaną technologię
- ▶ Zapewnia korzystną reakcję tkanek
- ▶ Ogranicza ryzyko wystąpienia działań niepożądanych

Bioaktywność: indukuje mineralizację^(B)

- ▶ Uwalnianie jonów wapniowych wspomaga tworzenie hydroksyapatytu
- ▶ Zwiększa gęstość mineralną zębiny

Skuteczność również przy technice jednego ćwieka⁽⁷⁾

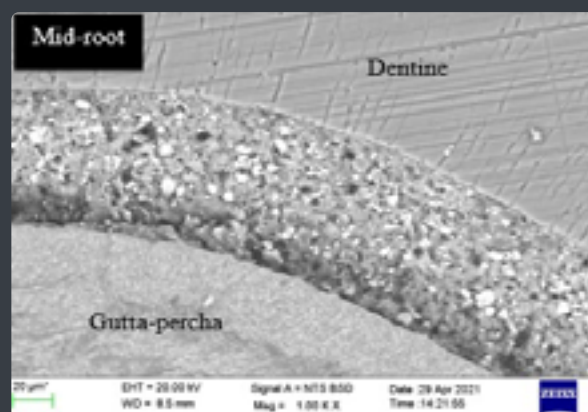
- ▶ Unikatowe zalety krzemianu trójwapniowego zwiększają skuteczność techniki na zimno
- ▶ Obturacja jest równie skuteczna jak w przypadku technik na ciepło⁽³⁾



Informacje techniczne

Hermetyczne uszczelnienie kanału korzeniowego

- Doskonała adhezja do zębiny i gutaperki
- Brak przestrzeni do rozwoju bakterii

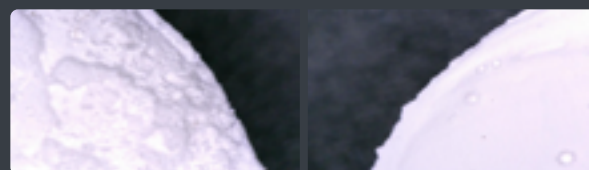


Kontakt powierzchni BioRoot™ Flow – zdjęcie z mikroskopu SEM

Źródło: C. Wang, N. Mosahebi, J. Camilleri (2021). Testing of a new premixed BioRoot™ RCS (Septodont)

(B) Bioaktywność i mineralizacja

- BioRoot™ Flow indukuje tworzenie kryształów hydroksyapatytu w wyniku reakcji między wodorotlenkiem wapnia, a fosforanem

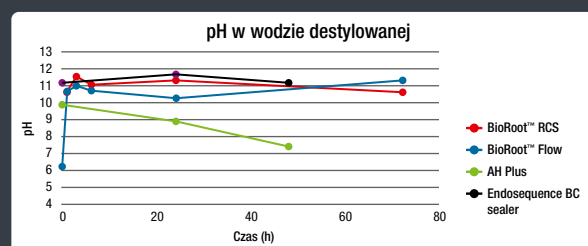


Zdjęcie przedstawia BioRoot™ Flow zanurzony w roztworze buforowym (PBS – z lewej) w porównaniu z wodą (z prawej).

Źródło: Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 15

(C) Wysokie pH

- Wysokie pH utrzymuje się w czasie, tworząc alkaliczne środowisko zapobiegające rozwojowi bakterii



Źródło: Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 4

Potwierdzony sukces kliniczny



2 lata obserwacji klinicznej

2-letnie badanie skuteczności*

- ▶ Wielośrodkowe randomizowane kontrolowane badanie kliniczne
- ▶ Ocena skuteczności i bezpieczeństwa BioRoot™ Flow w okresie 2 lat
- ▶ 160 pacjentów

BioRoot™ Flow
91%
sukcesu klinicznego
po 2 latach

Brak
zgłoszeń bólu
do 7 dnia
po zabiegu

Wyższe wskaźniki skuteczności leczenia w odniesieniu do danych z piśmiennictwa

- ▶ Pierwotne leczenie endodontyczne ⁽⁹⁾ **82-90%**
- ▶ Ponowne leczenie ⁽¹⁰⁾ **77-89%**

* Po upływie 24 miesięcy od leczenia ogólny wskaźnik skuteczności z zastosowaniem luźnych kryteriów wyniósł 91,0% w grupie BrF i 90,4% w grupie BrRCS (p= 0,0003). Wyniki badań klinicznych (Clinicaltrial.gov/NCT04757753) są obecnie recenzowane.

BioRoot™ Flow jest dla każdego



Bez względu na stosowaną technikę

BioRoot™ Flow umożliwia powtarzalne powodzenie leczenia zarówno techniką na ciepło, jak i na zimno.

Technika na zimno

- ▶ Brak skurczu polimeryzacyjnego zapewnia brak szczelin brzeżnych lub pustych przestrzeni ⁽³⁾
- ▶ Doskonały przepływ do kanałów bocznych bez kondensacji ⁽⁵⁾
- ▶ Wysoka adhezja do zębiny i gutaperki oznacza mniejsze ryzyko infiltracji bakteryjnej ⁽⁶⁾



Technika na ciepło

- ▶ Cienka warstwa materiału przyczynia się do powodzenia klinicznego obturacji
- ▶ Wychwytywanie wody wyłącznie z kanału korzeniowego zapewnia stabilność materiału w technikach na ciepło ⁽⁶⁾

Niezależnie od rodzaju praktyki

Od stomatologii ogólnej po endodoncję – BioRoot™ Flow jest stworzony dla Ciebie

Stomatologia ogólna

- ▶ BioRoot™ Flow wynosi technikę jednego ćwieka na wyższy poziom
- ▶ Pozwala zaoszczędzić czas każdego zabiegu endodontycznego
- ▶ To wszystko bez kompromisów dla jakości obturacji



Endodoncja

- ▶ BioRoot™ Flow penetruje obszary trudno dostępne gorącym pluggerem (np. złożona budowa anatomiczna kanałów korzeniowych) ⁽⁶⁾
- ▶ Stała jakość uszczelnienia niezależnie od stosowanej techniki obturacji ⁽⁶⁾
- ▶ BioRoot™ Flow wspiera Twoją wiedzę oraz umiejętności w leczeniu zębów oraz unikaniu ekstrakcji

Parametry

Czas pracy	>60 min.	Widoczność w RTG	>5 mm Al
Czas wiązania	5-6 godzin	Przeptyw	32,2 mm
Siła potrzebna do aplikacji	31N	Grubość warstwy	22 μ m
pH	8,5-11,5	Rozpuszczalność	0,2%
Uwalnianie wapnia	Wysokie	Źródło: dane wewnętrzne; dr Camilleri	

Informacje o produkcie

- 1x strzykawka 2 g
- 1x uchwyt
- 20 końcówek wewnątrzustnych



Źródła:

- (1) Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 4
- (2) Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, Dane wewnętrzne str. 4 i 25.
- (3) Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 3
- (4) A. Zavattini, A. Knight, F. Foschi et al. Outcome of Root Canal Treatment Using a New Calcium Silicate Root Canal Sealer: A Non-Randomized Clinical Trial. J Clin Med. 2020 Mar 13;9(3):782. doi: 10.3390/jcm9030782.
- (5) S. Drukeinis, J. Camilleri (red.). (2021). Bioceramic materials in clinical endodontics. Berlin/Heidelberg, Niemcy: Springer.
- (6) Dokument wewnętrzny. C. Wang, N. Mosahebi, J. Camilleri (2021). Testing of a new premixed BioRoot™ RCS (Septodont)
- (7) Wewnętrzny dokument badawczo-rozwojowy, strona 7 Prof. Imad About.
- (8) S. Castro-Jara, B. Antilef, C. Osbén. Bioactivity analysis of calcium silicate-based sealers and repair cements on the phenotype and cytokine secretion profile of CD14+ monocytes: An ex vivo study. International endodontic Journal.2023;56:80-91.
- (9) Ng, Y.-L., Mann, V., Rahbaran, S., Lewsey, J., & Gulabivala, K. (2007). Outcome of primary root canal treatment: Systematic review of the literature – Part 1. Effects of study characteristics on probability of success. International Endodontic Journal, 40, 921–939.
- (10) Ng, Y.-L., Mann, V., & Gulabivala, K. (2008). Outcome of secondary root canal treatment: A systematic review of the literature. International Endodontic Journal, 41(12), 1026–1046.

Septodont Polska sp. z o.o.

ul. Taneczna 18A, 02-829 Warszawa, tel.: +48 22 545 89 50

www.septodont.pl

Śledź nas w mediach społecznościowych:

