

Posizionamento efficace dell'adesivo su dentina molto bagnata o molto asciutta



97%

dei dentisti conferma che una dentina troppo bagnata o essiccata interferisce con l'adesione dei restauri in composito.¹

La maggior parte degli adesivi sono idrofobici e tendono quindi a separarsi dall'acqua. In presenza di troppa acqua, l'adesivo non riesce a coprire uniformemente la superficie preparata, lasciando scoperte alcune zone che indeboliscono la forza adesiva e possono causare sensibilità post-operatoria.

In aggiunta a questo, se la dentina mordenzata è troppo essiccata, le fibrille collagene possono collassare, prevenendo così un sigillo ideale.

Prime&Bond active® Universal Adhesive

Forte adesione con ogni livello di umidità

Comprovato per oltre
8 anni
e più di
150 milioni
di applicazioni



Restauri più sicuri iniziano con una forza adesiva duratura e affidabile a vari livelli di umidità.

L'adesivo Prime&Bond active® è formulato per prevenire attivamente le principali cause di fallimento dell'adesivo, anche in presenza di dentina molto bagnata o molto asciutta.

Una fase critica nei restauri di Classe2

Il posizionamento dell'adesivo gioca un ruolo fondamentale per il successo dei restauri di seconda classe, quando utilizzato con un composito bulkfill come SDR flow+, l'adesivo universale Prime&Bond active® aiuta ad ottenere restauri senza vuoti, con una forza adesiva elevata, efficienza e predicibilità.



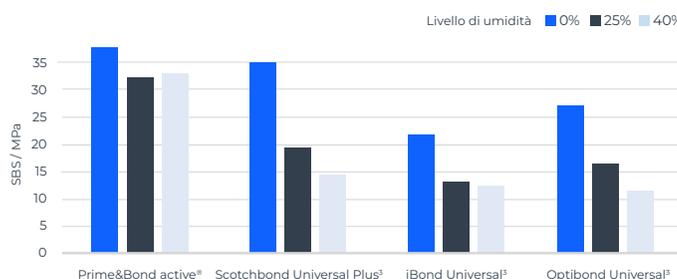
Vedi l'adesivo universale Prime&Bond active® in azione!

L'adesivo Prime&Bond active® assicura una forza di adesione affidabile in presenza di differenti livelli di umidità della dentina



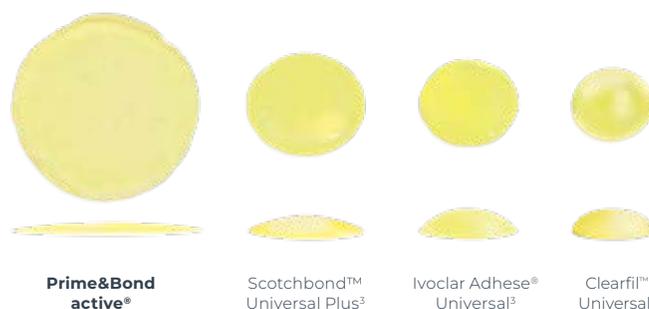
Forza di adesione interlaminare²

Prime&Bond active® aiuta ad assicurare la completa copertura e penetrazione dei tubuli anche in condizioni di dentina molto bagnata o troppo asciutta. Il risultato è sempre una forza di adesione affidabile che previene le cause di fallimento del restauro adesivo.



Copertura completa

La tensione superficiale limita gli altri adesivi nella copertura uniforme della cavità. Prime&Bond active® si stende attivamente su tutta la superficie, evitando di lasciare zone asciutte che possono causare sensibilità post-operatoria. Il suo colore giallo rende lo strato adesivo visibile durante la sua applicazione, il basso spessore dello strato adesivo lo mantiene virtualmente invisibile dopo la fotopolimerizzazione.



Prime&Bond active® si diffonde sulla superficie senza bisogno di manipolazione, a differenza degli altri adesivi universali che presentano delle resistenze.

Miscelazione attiva

L'adesivo Prime&Bond active® rompe la tensione superficiale dell'acqua nella cavità, mescolandosi perfettamente con essa. L'eccesso di acqua evapora con il solvente a base di alcol per formare uno strato senza vuoti.



Spessore del film sottile

Prime&Bond active® si espande attivamente per creare uno strato di adesivo sottile ed uniforme con una bassa viscosità che aiuta a prevenire diagnosi errate e causa accumuli elevati di adesivo negli angoli del box prossimale.⁴



Virtuale assenza di sensibilità

In media nel **10%-15%** dei restauri posteriori si riscontra sensibilità post-operatoria.⁵
In un sondaggio sugli utilizzatori su più di 2.000 restauri, l'incidenza del Prime&Bond active, la sensibilità post-operatoria riscontrata era inferiore allo 0,2%.⁶



Per ulteriori informazioni contattare un rappresentante di zona Dentsply Sirona oppure visitare il sito web www.dentsplysirona.com

¹. Exevia Dental Shuttle Q1/2015, n=702 GDPs from Italy, France and Germany. For more information, contact Consumables-Data-Requests@dentsplysirona.com
². Internal Data. Shear Bond Strength of Universal Adhesives on dentin after water contamination. Data on file. ³. Non sono prodotti registrati di Dentsply Sirona
⁴. Internal Data. For more information, contact Consumables-Data-Requests@dentsplysirona.com ⁵. Usman et al, Sensitivity in composite restorations, Pakistan Oral & Dental Journal Vol 34, No. 3 (September 2014); Berkowitz et al, Postoperative Hypersensitivity in class I Resin-based Composite Restorations, Compend Contin Educ Dent. 2009 ; 30(6): 356-363; Haller, Die Postoperative Hypersensibilität, zm 99, Nr. 6a, 13.03.2009 S. 44-51; Briso et al, Clinical Assessment of Postoperative Sensitivity in Posterior Composite Restorations, Operative Dentistry, 2007, 32-5, 421-426. ⁶. User survey 2015. For more information, contact Consumables-Data-Requests@dentsplysirona.com