

CMA[®]

CORONAL • MEDIAN • APICAL



La Sécurité en toute Simplicité !



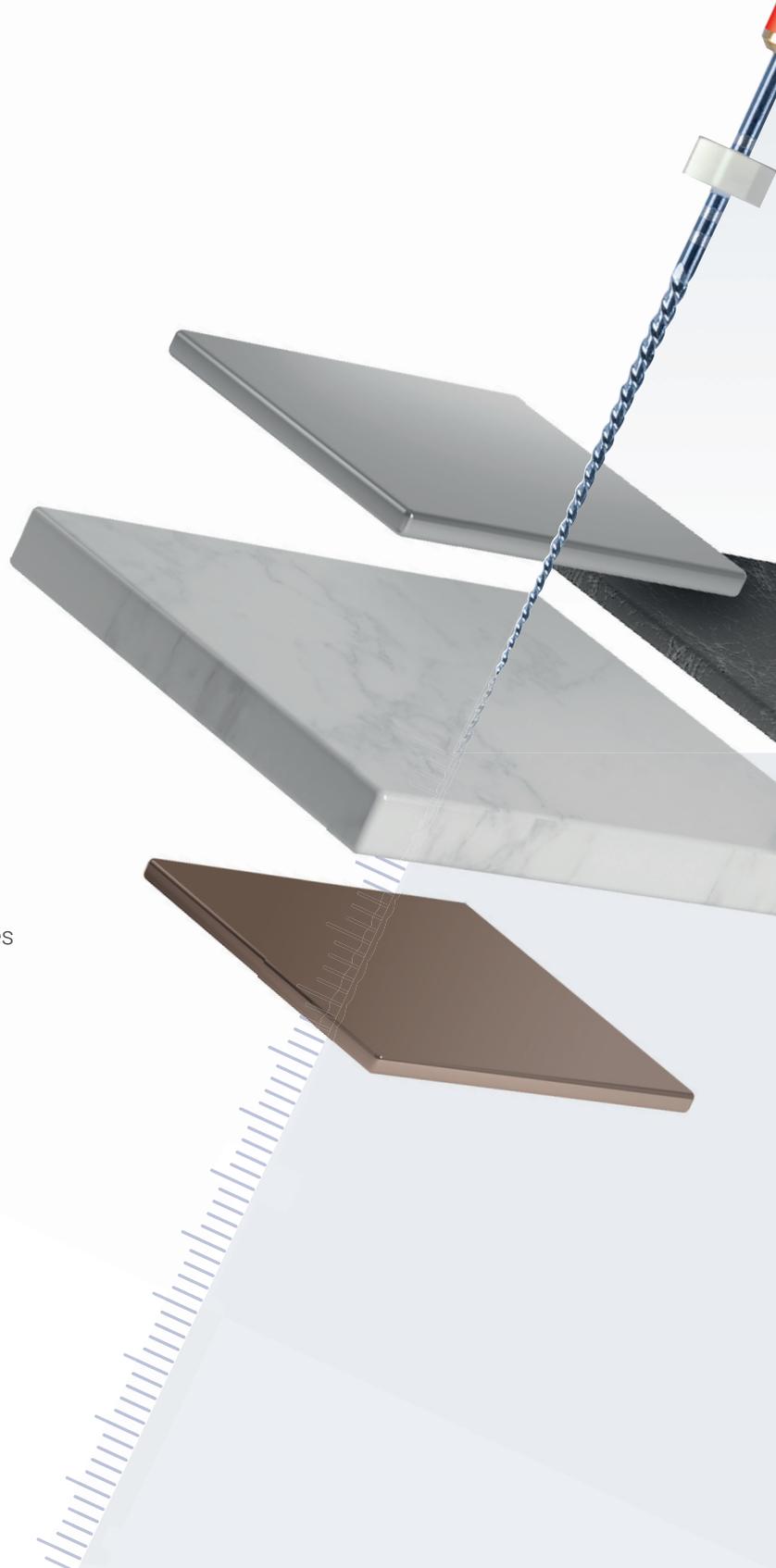
un système sûr et précis
pour votre pratique quotidienne

Un système **sûr** **et précis** pour votre pratique quotidienne



- CMA system comprend 4 instruments endodontiques rotatifs en nickel-titane, pour la **mise en forme** et le **retraitement** canaux, appelés : «CORONAL», «MEDIAN», «APICAL 1» et «APICAL 2».

Les propriétés mécaniques de ces instruments en termes de **flexibilité**, ainsi que de **résistance à la rupture** en torsion et en fatigue, permettent des performances cliniques de qualité, **prévisibles** et **reproductibles**, à la portée de tous les praticiens.





Un nombre d'instruments réduit :

4 instruments endodontiques rotatifs en NiTi pour une séquence simplifiée.

Simplicité :

Une seule et même séquence pour traitement et retraitement.

Sécurité :

Résistance accrue à la rupture.
Déformation suite à la fatigue de l'instrument visible à l'oeil nu.

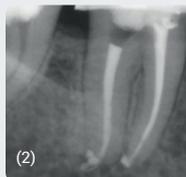
Gamme complète d'instruments complémentaires et d'accessoires

CMA system propose une même séquence pour les canaux simples, courbes et fins.

Cas clinique Dr. Stéphane Simon



(1) Radio préopératoire.



(2) (3) Radios postopératoires.

Cas clinique Pr. Roger Rebeiz

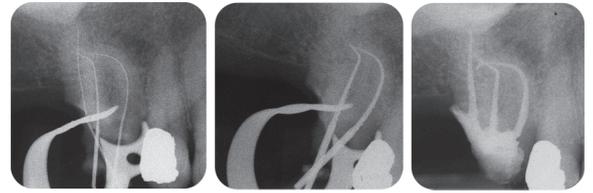


(1) Première molaire maxillaire : canaux fins et dentine fortement minéralisée.

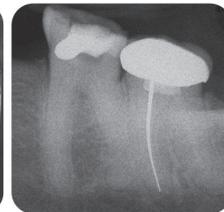
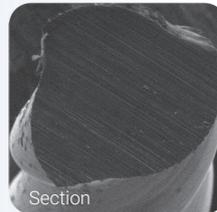


(2) Conicité régulière obtenue à l'aide des instruments CMA.

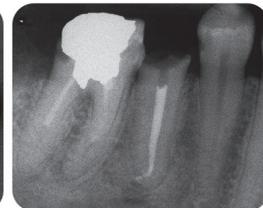
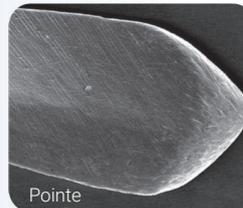
Des instruments rotatifs plus flexibles, plus fiables, plus résistants



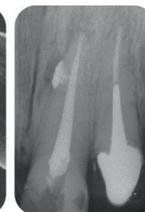
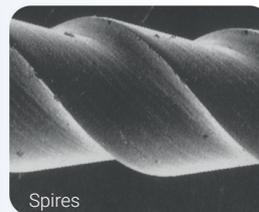
➤ **Section à 3 angles d'attaque coupants :** meilleure efficacité de coupe.



➤ **Pointe non coupante :** respect des trajectoires canalaires.



➤ **Forme adaptée :** remontée coronaire et évacuation des débris favorisées.

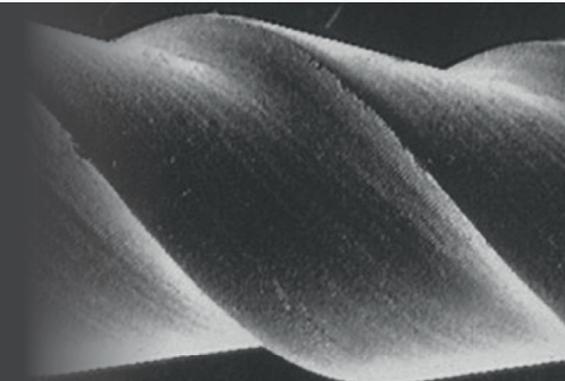


➤ **Manche court :** accès aux dents postérieures facilité.



Ultra flexible :

Alliage en Nickel-Titane Ultra flexible.
Spirales très coupantes.



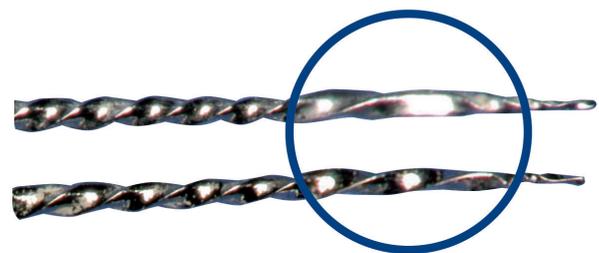
Une seule et même séquence pour la mise en forme et la désobturation canalaire

		Conicité	∅ Pointe	Bague	Longueur totale
C		10%	25	Blanc	17 mm
M		6%	25	Jaune	21 mm 25 mm
A		4%	20	Rouge	21 mm 25 mm 29 mm
		6%	20	Bleu	21 mm 25 mm 29 mm

Une sécurité garantie

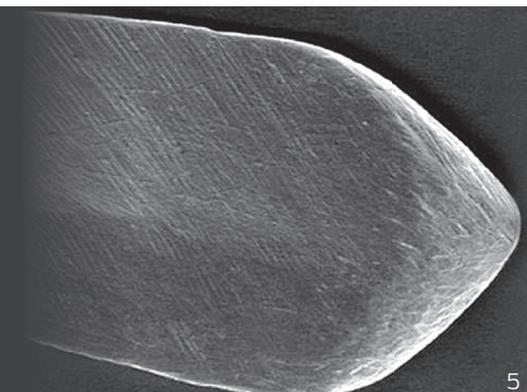
Alliage NiTi **très solide**, prévenant de la fatigue de l'instrument.

Déformation visible à l'œil nu.



Résistant :

La résistance à la rupture sous l'effet d'un couple augmente avec le diamètre de l'instrument.



Protocole opératoire de la mise en forme canalaire



Radiographie préopératoire.
Ouverture de la chambre pulpaire.

Étape 1

Exploration et perméabilisation des 2/3 coronaires du canal :

Instrumentation :

Limes K n°10 et 15 et/ou **Presequence** utilisés jusqu'à ce qu'ils progressent librement.

Objectif :

Sécuriser et préparer le passage des instruments CMA dans les 2/3 coronaires du canal.



Étape 2

Évasement des parties coronaire et médiane du canal :

Instrumentation :

CORONAL

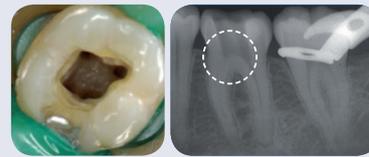
Évase la partie coronaire du canal.

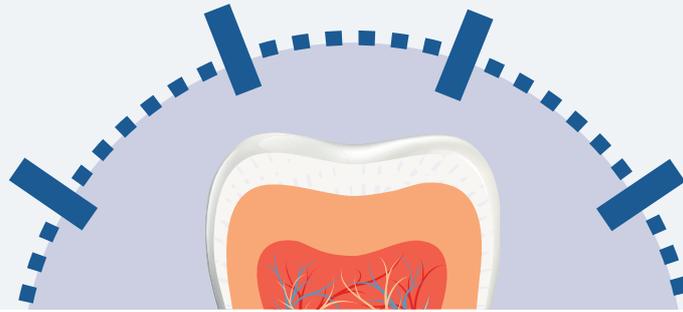
MEDIAN

Élargit la partie médiane du canal.

Objectifs :

- Redresser les parois de la cavité d'accès.
- Élargir l'entrée canalaire et les 2/3 coronaires du canal pour créer une continuité entre la chambre pulpaire et le canal, et faciliter ainsi l'accès des instruments au tiers apical.





4
étapes maximum

Étape 3

Étape 4

Détermination de la longueur de travail canalair :

Instrumentation :

Limes K n°10 et 15 et/ou **Presequence** utilisés jusqu'à ce qu'ils passent librement dans le canal.

Objectifs :

- Déterminer la longueur de travail.
- Préparer le passage en sécurité des instruments rotatifs en NiTi au niveau du tiers apical.



Après utilisation des instruments **C** et **M**, les interférences cervicales et les courbures coronaires sont éliminées, ce qui rend le passage plus libre vers le tiers apical.

Préparation de la partie apicale du canal :

Instrumentation :

APICAL 1 est utilisé sur toute la longueur canalair, et sera suivi par **APICAL 2** pour augmenter la conicité du tiers apical à 6%.

Objectifs :

- Préparer la partie apicale.
- Créer un espace capable de recueillir les solutions d'irrigation.
- Donner la conicité apicale qui va optimiser l'obturation.
- Maintenir le diamètre apical stable.



Pr. Roger Rebeiz

- (1) Radiographie cônes en place.
(2) (3) L'obturation canalair vue sous deux angulations différentes.



PROTOCOLE SCHÉMATISÉ DU TRAITEMENT

Exploration > Élargissement coronaire > Élargissement de la partie médiane > Longueur de travail > Préparation apicale > Finition avant obturation



Vitesse : 300 à 400 tr/min – Torque : 2 N/cm

Protocole opératoire de retraitement

Étape Coronaire

Évasement et désobturation de la partie coronaire du canal :

- **Pénétration manuelle** à l'aide d'une lime manuelle fine et rigide (par exemple une lime K n° 10 raccourcie de quelques mm) pour pénétrer dans le matériau d'obturation et créer un puits de 2 à 3 mm.
- **CORONAL** est utilisé pour élargir les entrées des canaux et désobturer de 2-3 mm avec un mouvement de retrait, en appui sur les parois.
- **Irrigation** et renouvellement du solvant.
- **Pénétration manuelle** à l'aide d'une lime K n° 15 quelques millimètres plus profondément.
- **MEDIAN** est utilisé pour travailler plus profondément que le CORONAL. Cet instrument travaille par traction.
- **Irrigation** et renouvellement du solvant.



Étape Apicale

Préparation et désobturation de la partie apicale du canal :

- **Lime manuelle K n° 15** précurvée pour explorer cette partie du canal. Mesure de la longueur du canal si possible à ce stade.
- **Irrigation abondante.**
- **APICAL 1** est utilisé sur toute la longueur canalairé perméabilisée par la lime n° 15.
- **Irrigation abondante.**
- **APICAL 2** est utilisé pour éliminer le matériau d'obturation et évaser le canal.
- **Contrôle de la perméabilité apicale** à l'aide d'une lime K n° 10 légèrement au-delà de la longueur de travail.

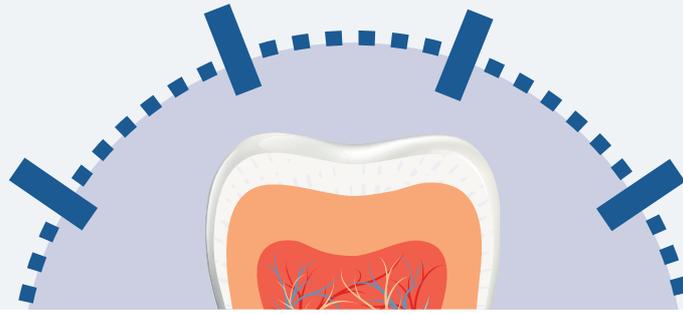


Recommandations générales

- Il est conseillé d'utiliser les instruments **CMA avec un moteur ENDO ayant la fonction "auto reverse"**.
- Les instruments rotatifs en NiTi doivent être utilisés dans une portion du canal qui a été explorée et préparée au préalable à l'aide d'une lime manuelle n° 15 et/ou Presequence.
- **Examiner les instruments**, avant et après chaque usage. À la moindre déformation, éliminer l'instrument.
- **Durée d'utilisation** : 5 et 10 secondes par instrument rotatif.
- **Mouvement** : progression apicale par mouvement vertical de va-et-vient long et lent complété par un mouvement de « balayage » en appui pariétal.
- L'instrument rotatif en NiTi ne doit **jamais être forcé**.
- **Nettoyer** les lames de l'instrument à chaque retrait.
- Le canal doit être **abondamment irrigué** après chaque passage d'instrument avec de l'hypochlorite de sodium.
- L'utilisation d'un gel chélatant est préconisée pour faciliter le travail des instruments.
- En cas de difficulté de progression avec l'instrument **A1**, réutiliser une lime K 15.
- Si difficulté de progression avec l'instrument **A2**, réutiliser l'instrument **A1**.

Recommandations supplémentaires pour le retraitement

- Les instruments rotatifs en NiTi éliminent les matériaux qui peuvent être **ramollis par des solvants. Ils ne peuvent pas être utilisés pour éliminer les pâtes résineuses insolubles.**
- Plus l'instrument progresse en direction apicale, moins il faut utiliser de solvants et plus il faut irriguer.



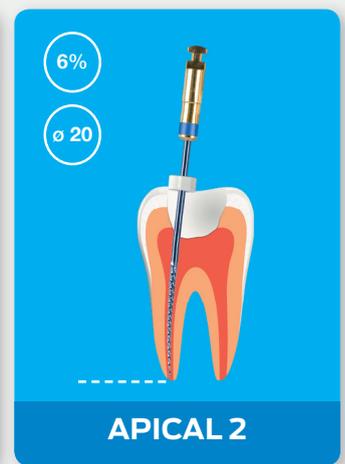
PROTOCOLE SCHÉMATISÉ DU RETRAITEMENT

Élargissement et désobturation >

Élargissement de la partie médiane >

Désobturation et préparation apicale >

Élargissement et finition >



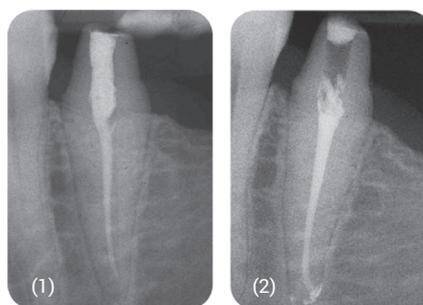
Vitesse : 400 à 600 tr/min
Torque : 2 N/cm

Mêmes instruments pour la désobturation canalaire et la mise en forme

Cas Cliniques Pr. Roger Rebeiz



(1) Radio préopératoire
(2) Radio postopératoire



(1) Radiographie préopératoire.

La cavité d'accès doit procurer une visibilité nette des entrées canalaire et un accès suffisant.

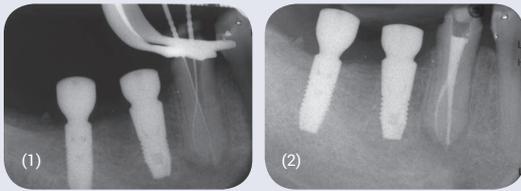
- Nettoyage de toute trace de produit d'obturation.
- Les ultrasons sont ici la technique de choix.
- Remplissage de la chambre pulpaire avec un solvant approprié.

(2) Radiographie postopératoire

Instruments complémentaires

Presequence

• **PRESEQUENCE** est utilisé pour remplacer ou aider la lime K 15 à améliorer la vacuité canalaire dans les canaux fins.



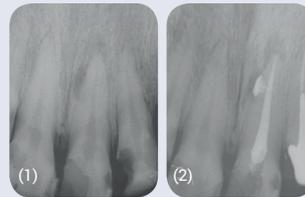
(1) Trajectoires canalaire préparées par PRESEQUENCE.
(2) Obturation canalaire.
Pr. Roger Rebeiz



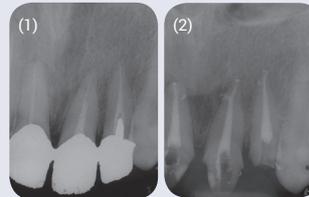
Apical 3 et Apical 4

APICAL 3 est utilisé après **APICAL 2** dans les canaux moyennement larges.

APICAL 4 est utilisé après **APICAL 3** dans les canaux larges.



(1) Radiographie préopératoire.
(2) Radiographie postopératoire:
Utilisation de A3 et A4.



(1) Radiographie préopératoire.
(2) Obturation canalaire.
Pr. Roger Rebeiz



Recharge de 6 instruments rotatifs en NiTi

Conicité

∅ Pointe

Bague

Longueur totale



Apical 3



30

Vert

25 mm



Apical 4



40

Noir

25 mm



Presequence



17

Mauve

21 mm
25 mm

Accessoires



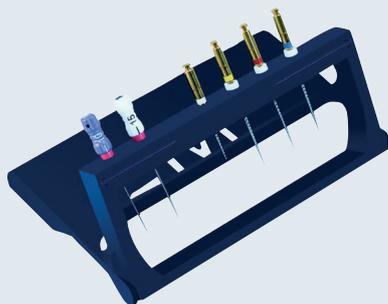
Pointes de papier

- ✓ Destinées au séchage des canaux radiculaires préparés à l'aide des instruments CMA.



Pointes de gutta-percha

- ✓ Leur conicité s'adapte parfaitement aux instruments Median, Apical 1 et Apical 2.



Séquenceur

- ✓ Pour la stérilisation et le stockage des instruments. Présente 8 perforations et 2 réglettes.



Supports Endo-Clean

- ✓ Pour le nettoyage et le stockage des instruments.

➤ Découvrez notre gamme complète d'accessoires endodontiques CMA !



Disques Endo-Clean

- ✓ À utiliser avec les supports Endo-Clean. Ces éponges suppriment les accrochages des instruments et les risques de piqûres.

4 instruments, pour une séquence unique !

Plaquette assortie	Contenu
 <p>CMA START KIT A NiTi Longueur 25 mm</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 4 instruments NiTi : 1 CORONAL 17 mm, 1 MEDIAN 25 mm, 1 APICAL 1 25 mm, 1 APICAL 2 25 mm. • 2 limes manuelles en acier 25 mm n° 10 & n° 15.
 <p>CMA START KIT B NiTi Longueur 21 mm</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 4 instruments NiTi : 1 CORONAL 17 mm, 1 MEDIAN 21 mm, 1 APICAL 1 21 mm, 1 APICAL 2 21 mm. • 2 limes manuelles en acier 21 mm n° 10 & n° 15.
 <p>CMA START KIT C NiTi Longueur 29 mm</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 4 instruments NiTi : 1 CORONAL 17 mm, 1 MEDIAN 29 mm, 1 APICAL 1 29 mm, 1 APICAL 2 29 mm. • 2 limes manuelles en acier 29 mm n° 10 & n° 15.

Recharge de 6 instruments rotatifs en NiTi	Conicité	∅ Pointe	Bague	Longueur totale
C  Coronal	10%	25	Blanc	17 mm
M  Median	6%	25	Jaune	21 mm 25 mm
A  Apical 1	4%	20	Rouge	21 mm 25 mm 29 mm
 Apical 2	6%	20	Bleu	21 mm 25 mm 29 mm

CMA GOLD est fabriqué conformément aux normes européennes 93/42/CEE et 2007/47/CE.
Dispositifs médicaux de classe IIa / Marquage CE 0425 / Organisme certificateur : ICIM S.p.A.
Suivre les recommandations d'utilisation du fabricant. Photos non contractuelles.
Fabriqué par CFPM, 2 bis, chemin du Loup.
93290 Tremblay-en-France – FRANCE Tél : +33 (0)1 45 91 31 82

