



PRESENTAZIONE ORODEKA RC ONE

DR. FABIO PICCOTTI
SHAPEIT ENDO

ShapeIT[®]

Umbra
THE DENTAL PARTNER

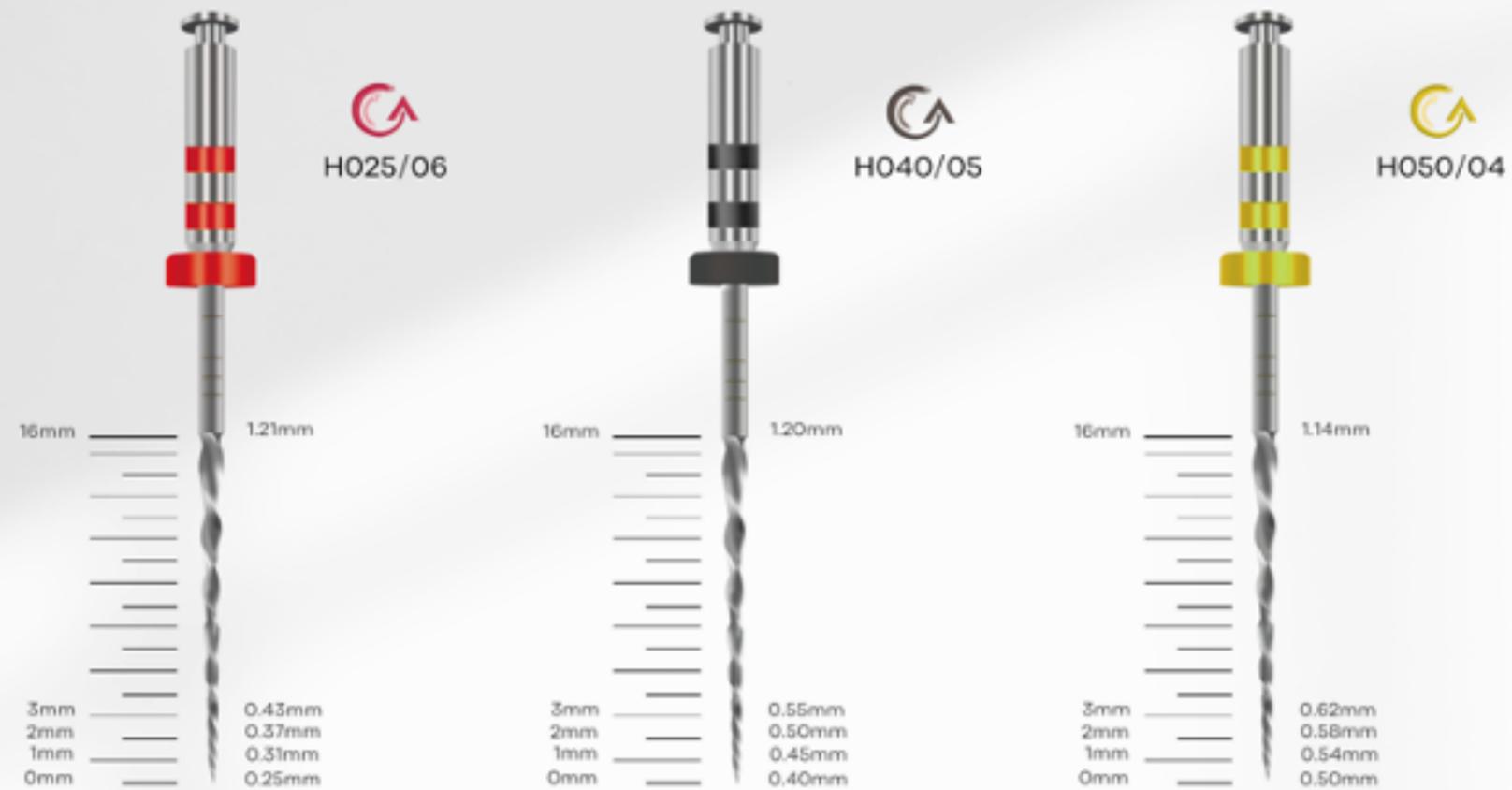


PLEXRCONE



Strumento singolo reciprocante Orodoka

3 Misure differenti da utilizzare singolarmente



**ALL'AUMENTARE DEL
DIAMETRO IN PUNTA...**

**...DIMINUISCE LA
CONICITA**



25/06



40/05

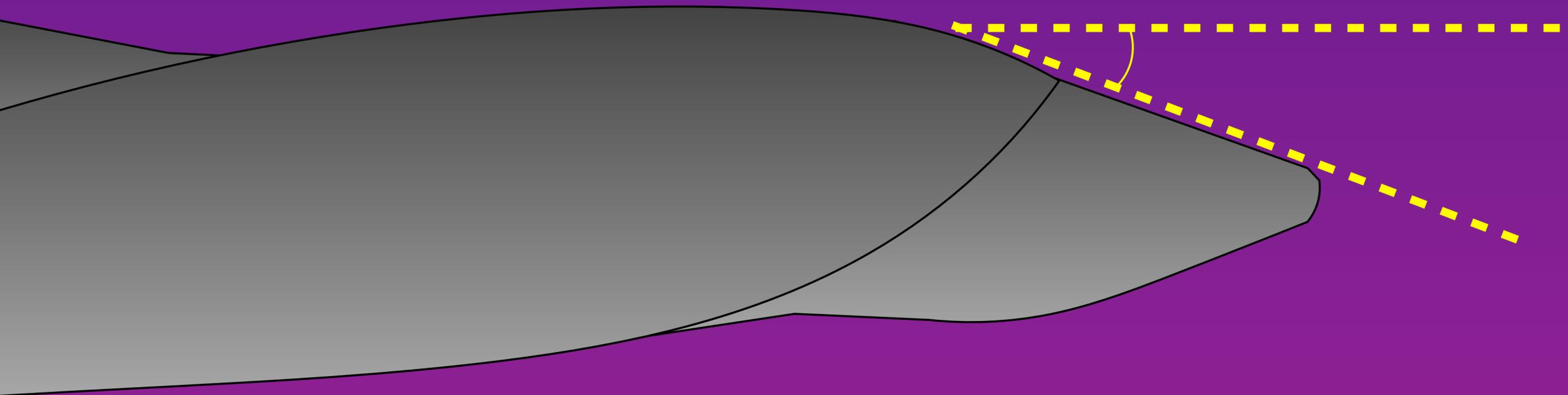
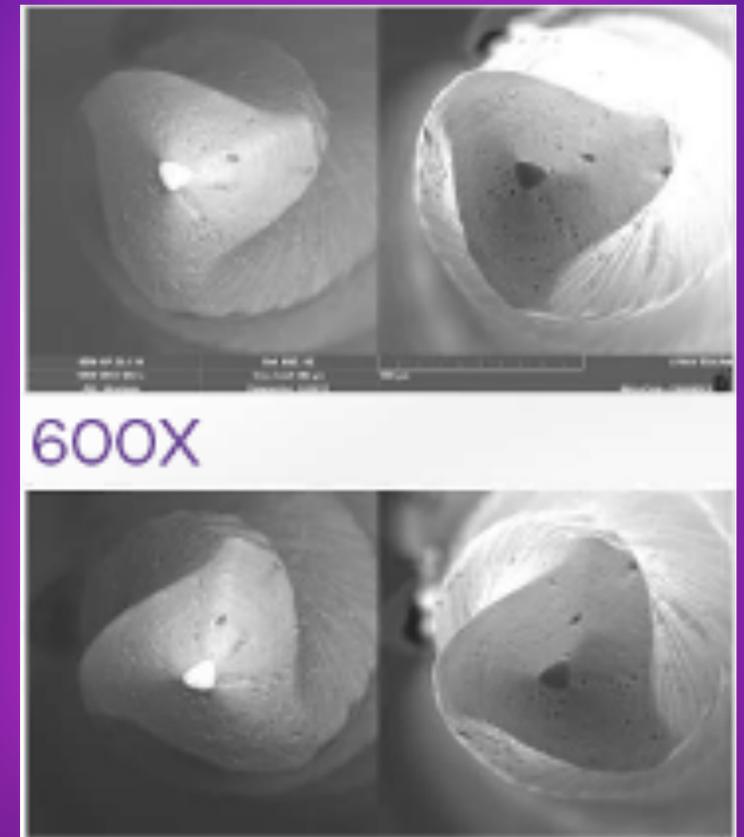


50/04

PRINCIPALI

CARATTERISTICHE TECNICHE

PUNTA NON ATTIVA

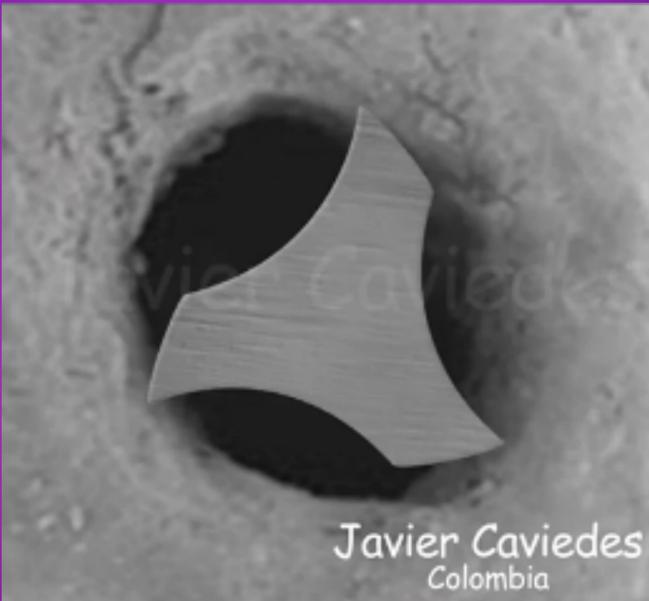
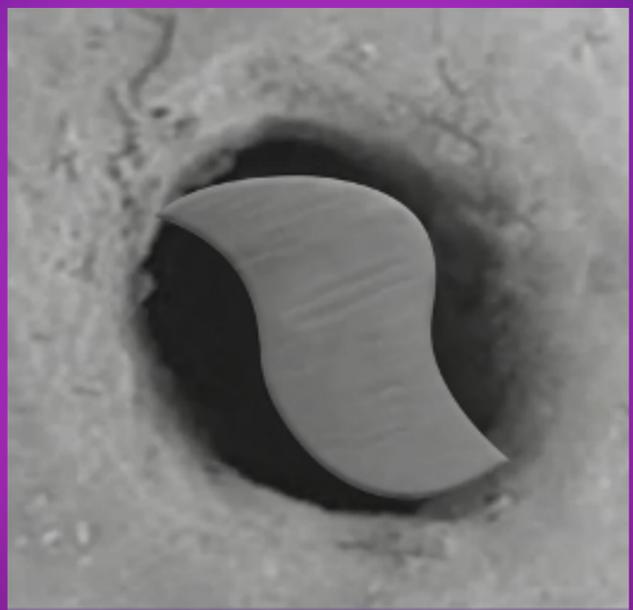


*GARANTEECE UNA FUNZIONE DI PILOTA CHE GUIDA LO STRUMENTO NEL CANALE MANTENENDO LA CENTRATURA

*EVITA LA CREAZIONE DI PERFORAZIONI E FALSE STRADE

*UN ANGOLO DI TRANSIZIONE CORTO GARANTISCE UNA BUONA CAPACITA DI TAGLIO

DUE DIVERSE SEZIONI



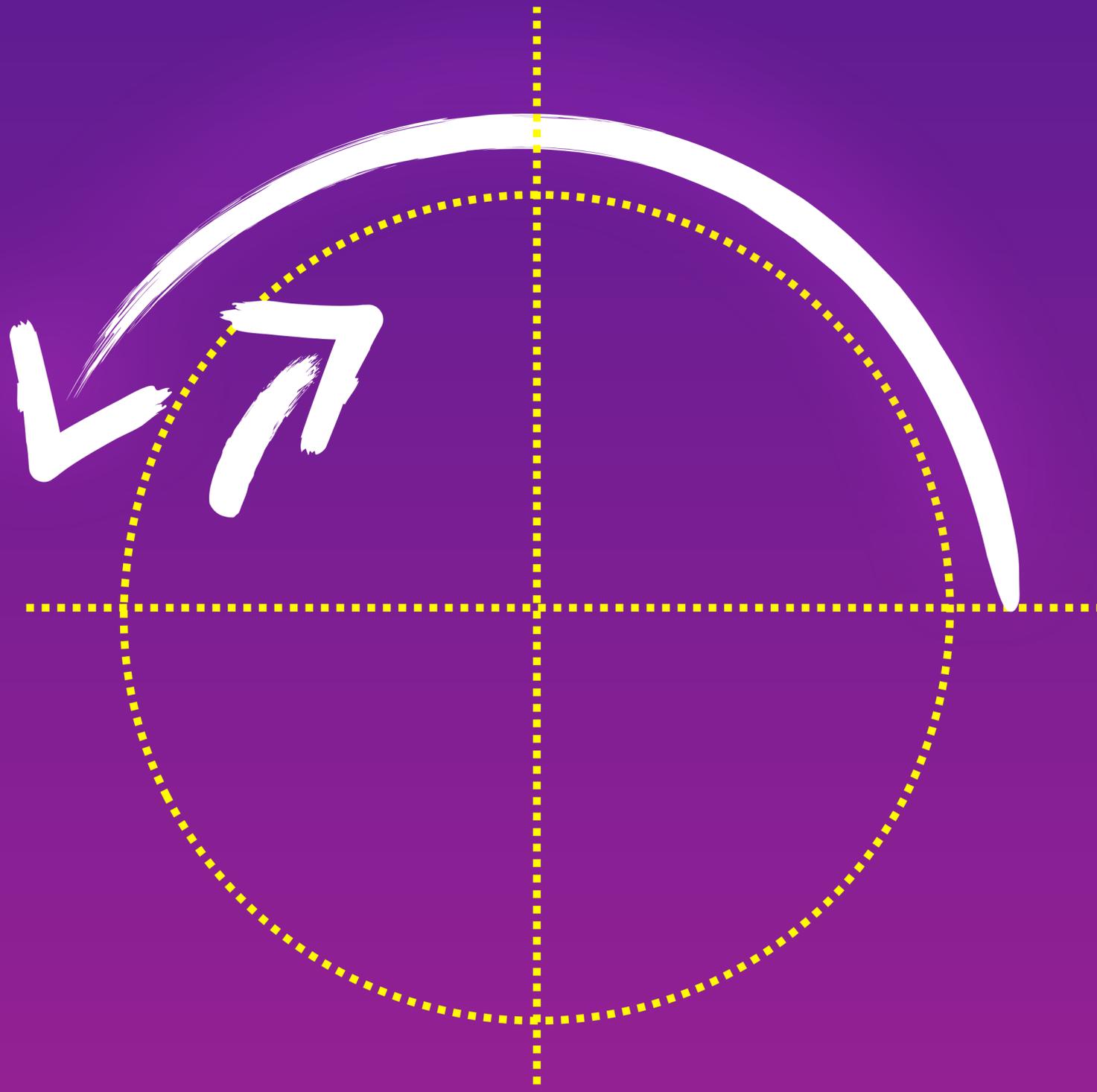
3 MM

★ LA S ITALICA (TIPICA M2 E POI RECIPROC)
GARANTISCE LA MASSIMA FLESSIBILITA E
CAPACITA DI TAGLIO NELLA PARTE DEL GAMBO
PIU GROSSA

★ UNA SEZIONE TRIANGOLARE IN PUNTA
(UGUALE A PLEX V) GARANTISCE MASSIMA
RESISTENZA NEI PICCOLI DIAMETRI

LA RECIPROCAZIONE

TUTTI GLI STRUMENTI RECIPROCANTI SONO SINISTRORSI



160 GRADI

SENSO ANTI ORARIO
REVERSE

40 GRADI

SENSO ORARIO
FORWARD

✱ LA RECIPROCAZIONE REPLICA IL MOVIMENTO MANUALE DELLE FORZE BILANCIATE

✱ L'ANGOLO DI ROTAZIONE E' INFERIORE ALL'ANGOLO DI FRATTURA DELLO STRUMENTO

✱ QUALSIASI STRUMENTO IN MOVIMENTO DI RECIPROCAZIONE HA UNA RESISTENZA ALLA FRATTURA CICLICA SUPERIORE RISPETTO IN MOVIMENTO DI ROTAZIONE E SI FRATTURA PIU TARDI

LA LEGA

HEAT TREATMENT T°

± 55°

Cm-Wire

Gold Wire

Blue Wire

R-phase

M-Wire

SE Ni-Ti

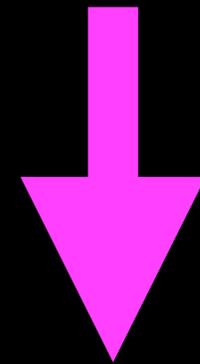
± 0°

Martensitic Phase (Low T°, Soft)

Austenitic Phase (High T°, Stiff)

SPOSTANDO LA TEMPERATURA
DI TRANSIZIONE, POSSO
MODIFICARE LA FASE IN CUI LO
STRUMENTO SARA' A
TEMPERATURA AMBIENTE

TEMPERATURA AMBIENTE

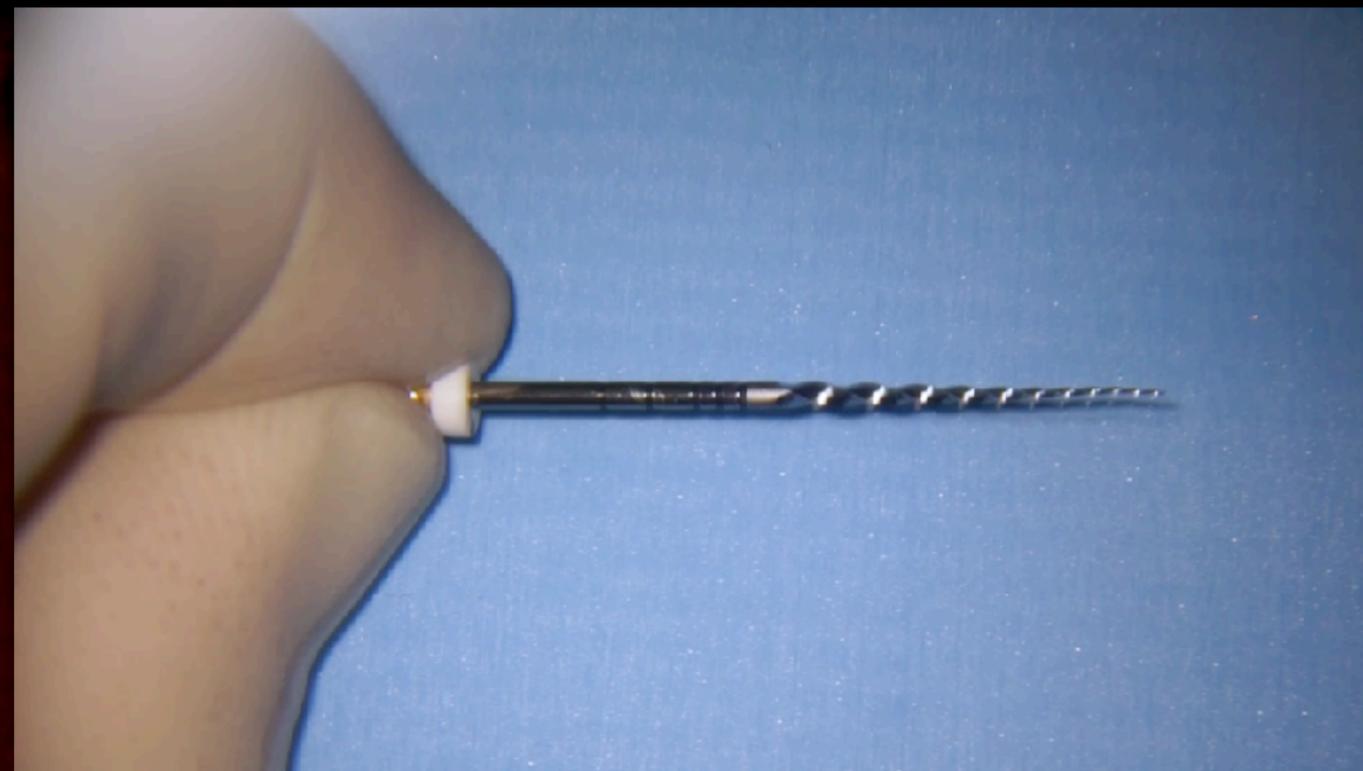


Martensite



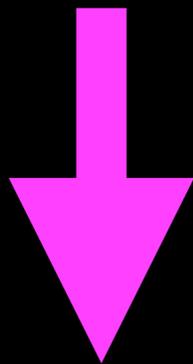
temperatura di transizione

Austenite



STRUMENTO NI TI STANDARD = 0°C

TEMPERATURA AMBIENTE



Martensite



T



Austenite

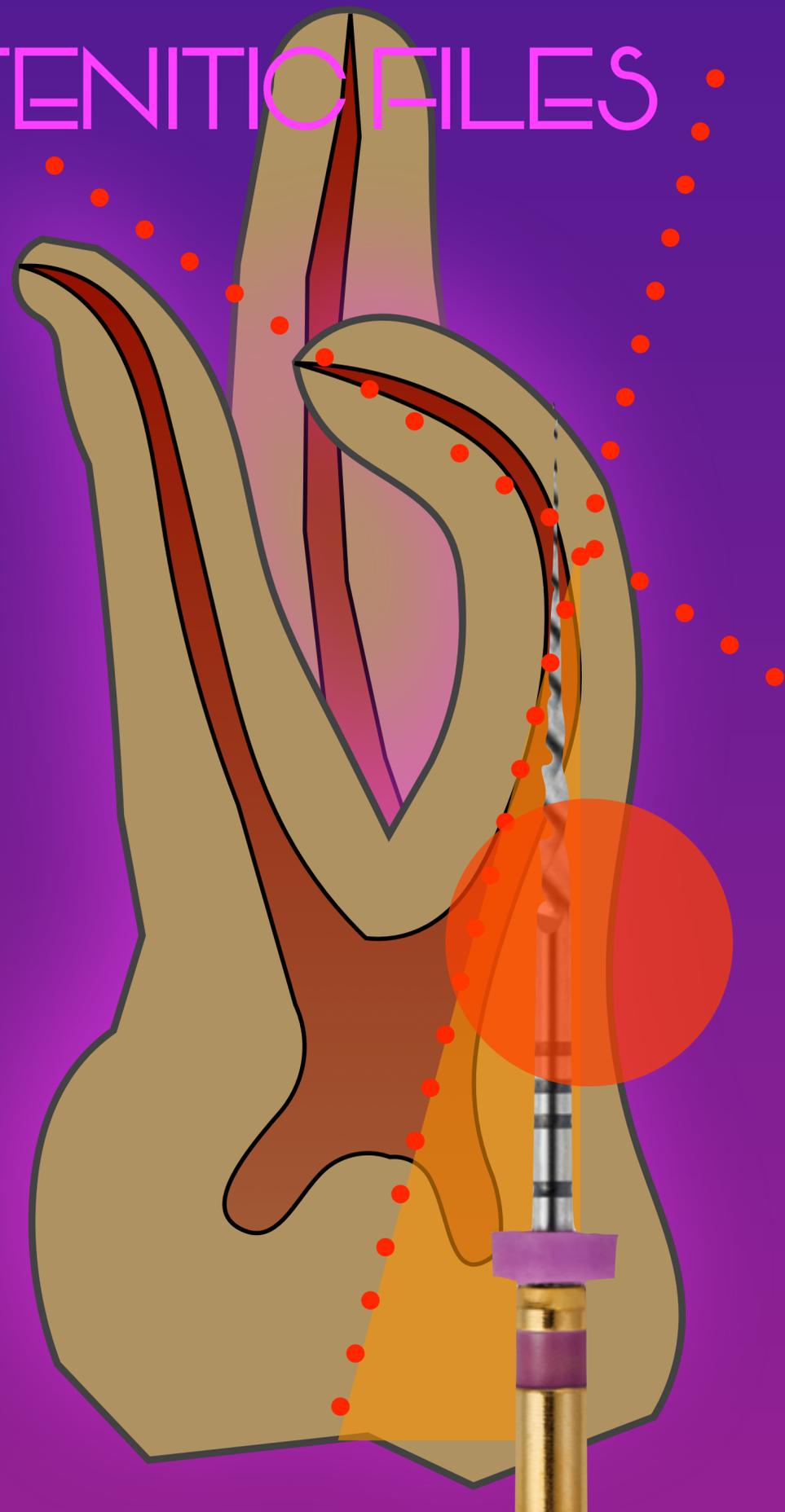
temperatura di transizione



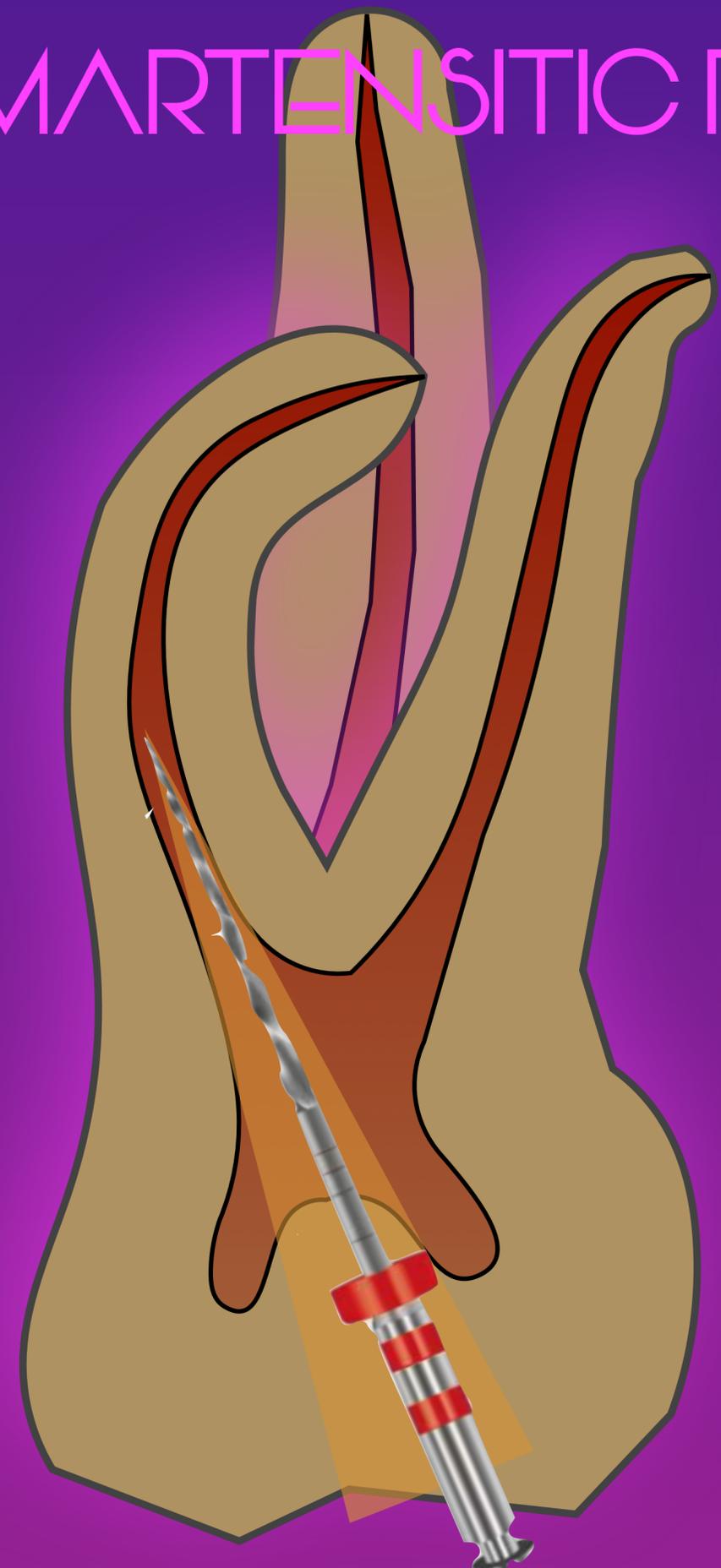
STABILMENTE IN FASE MARTENSITICA ALLA
TEMPERATURA DELL'AMBIENTE

STRUMENTO NI TRATTATO TERMICAMENTE

AUSTENITIC FILES



MARTENSITIC FILES

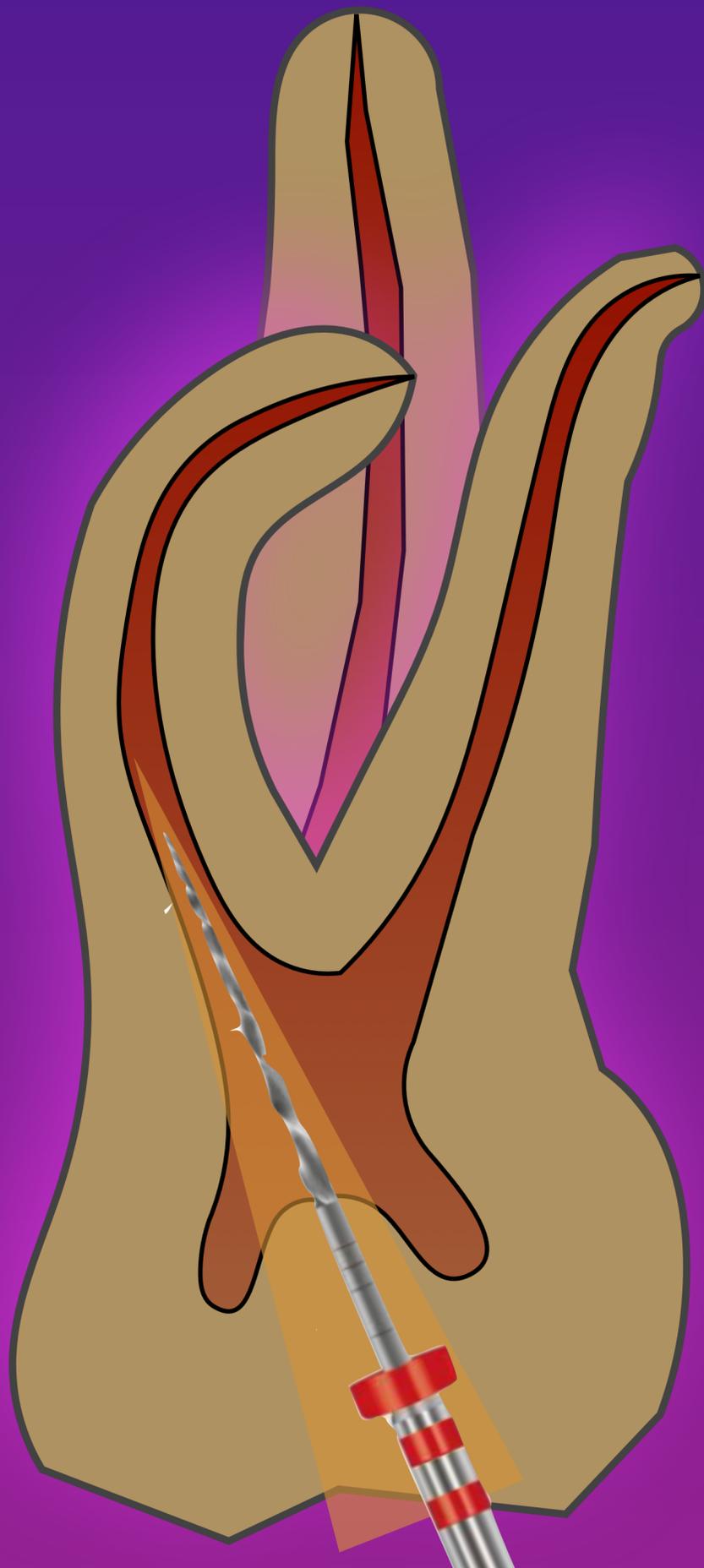


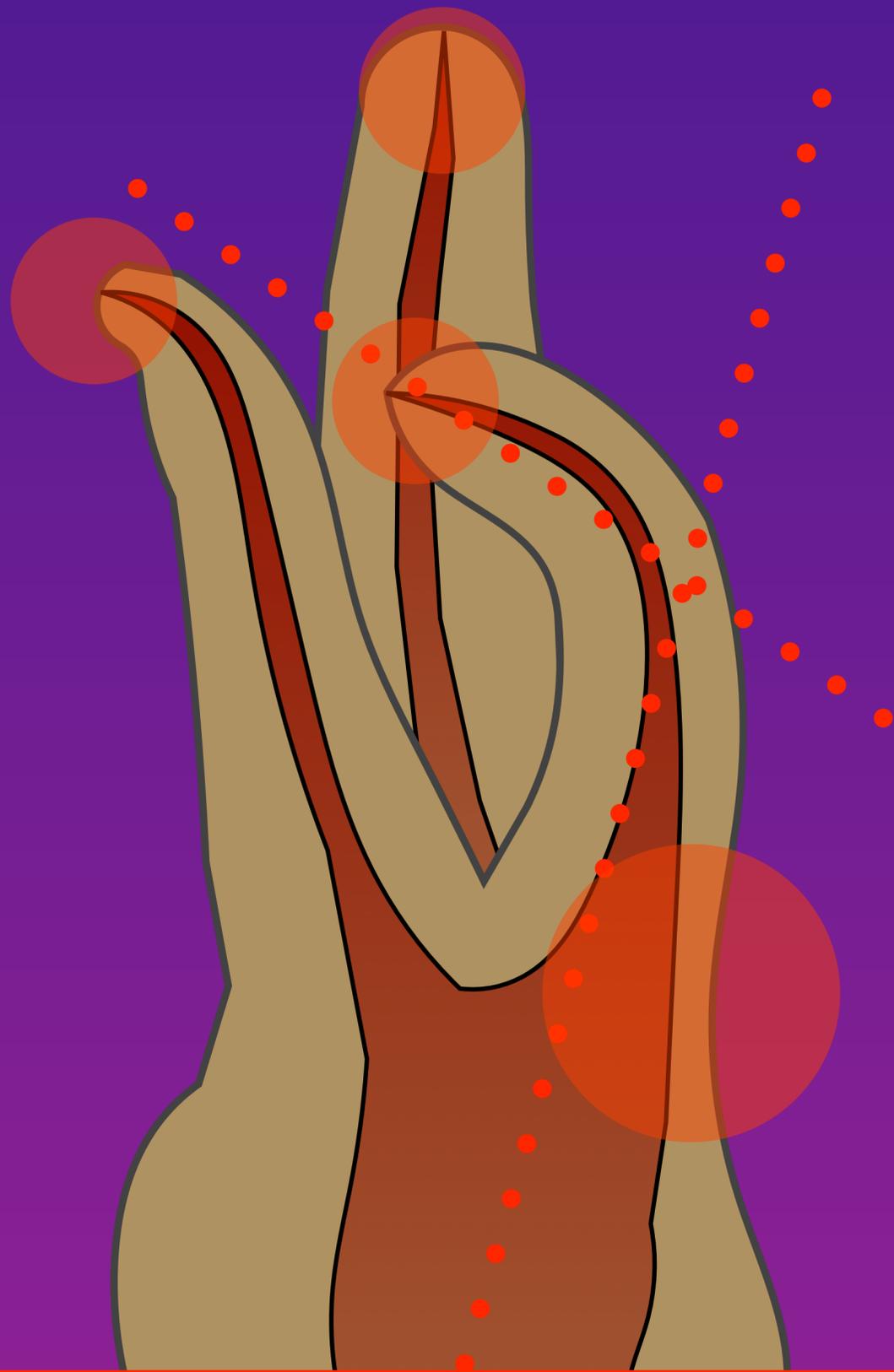
LA SAGOMATURA ESEGUITA CON STRUMENTI MARTENSITICI CONSENTE UNA RIDUZIONE DELLA CONCITA'

Peters 2015

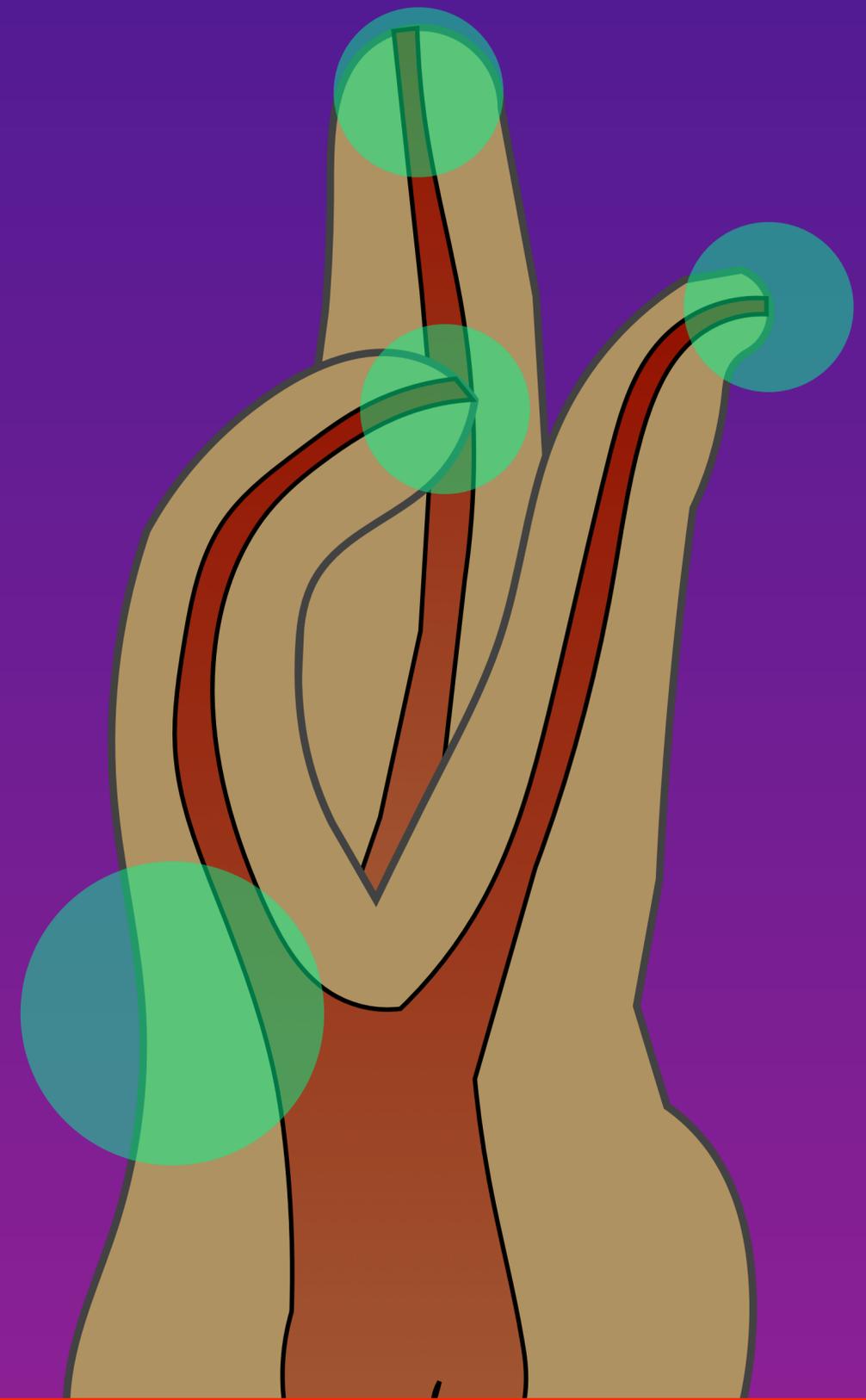
LA SAGOMATURA CONVENZIONALE CON STRUMENTI AUSTENITICI PORTA AD UN SACRIFICIO MAGGIORE DI DENTINA PERICERVICALE RISPETTO A AD UNA SAGOMATURA CON STRUMENTI CON MEMORIA DI FORMA

Schen 2013 - Zupanc 2018





FILE AUSTENITICI



FILE MARTENSITICI

*GLI STRUMENTI MARTENSITICI HANNO UNA MIGLIOR RESISTENZA ALLA FATICA CICLICA. SI ROMPONO MOLTO MENO

*GLI STRUMENTI MARTENSITICI NON HANNO IL RITORNO ELASTICO CHE E' LA CAUSA DI MOLTI PROBLEMI NELLA SAGOMATURA

*I TRATTAMENTI TERMICI RENDONO GLI STRUMENTI MOLTO PIU SICURI

COME UTILIZZARE RC ONE

*DEVONO ESSERE UTILIZZATI CON MOVIMENTO DI PEAKING. TRE AVANZAMENTI PROGRESSIVI. POI CI SI FERMA, SI PULISCONO LE SPIRE E SI DETERGE IL CANALE.

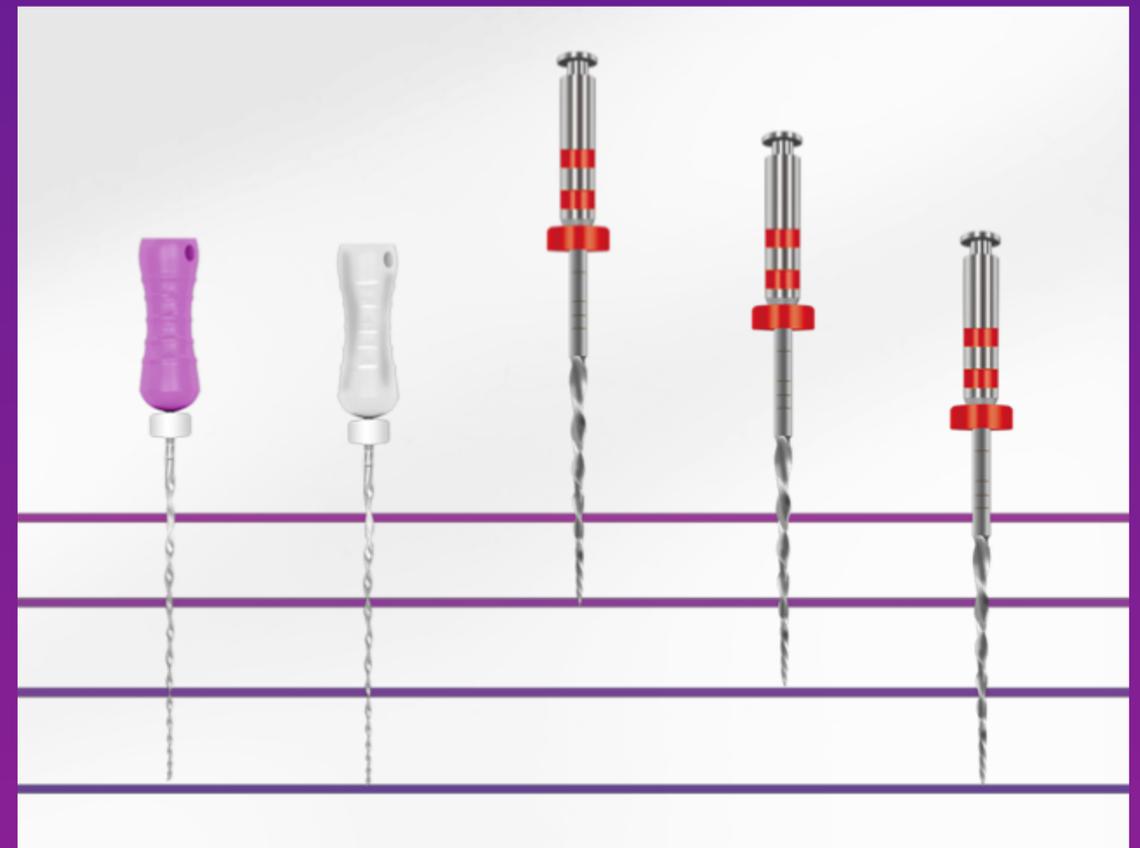
*SE LO STRUMENTO NON PROGREDISCE, CI SI FERMA E SI PASSA UN K FILE 10 A L.L.

*NON VA SPINTO NEL CANALE

*NON SONO UTILI I MOVIMENTI DI BRUSHING

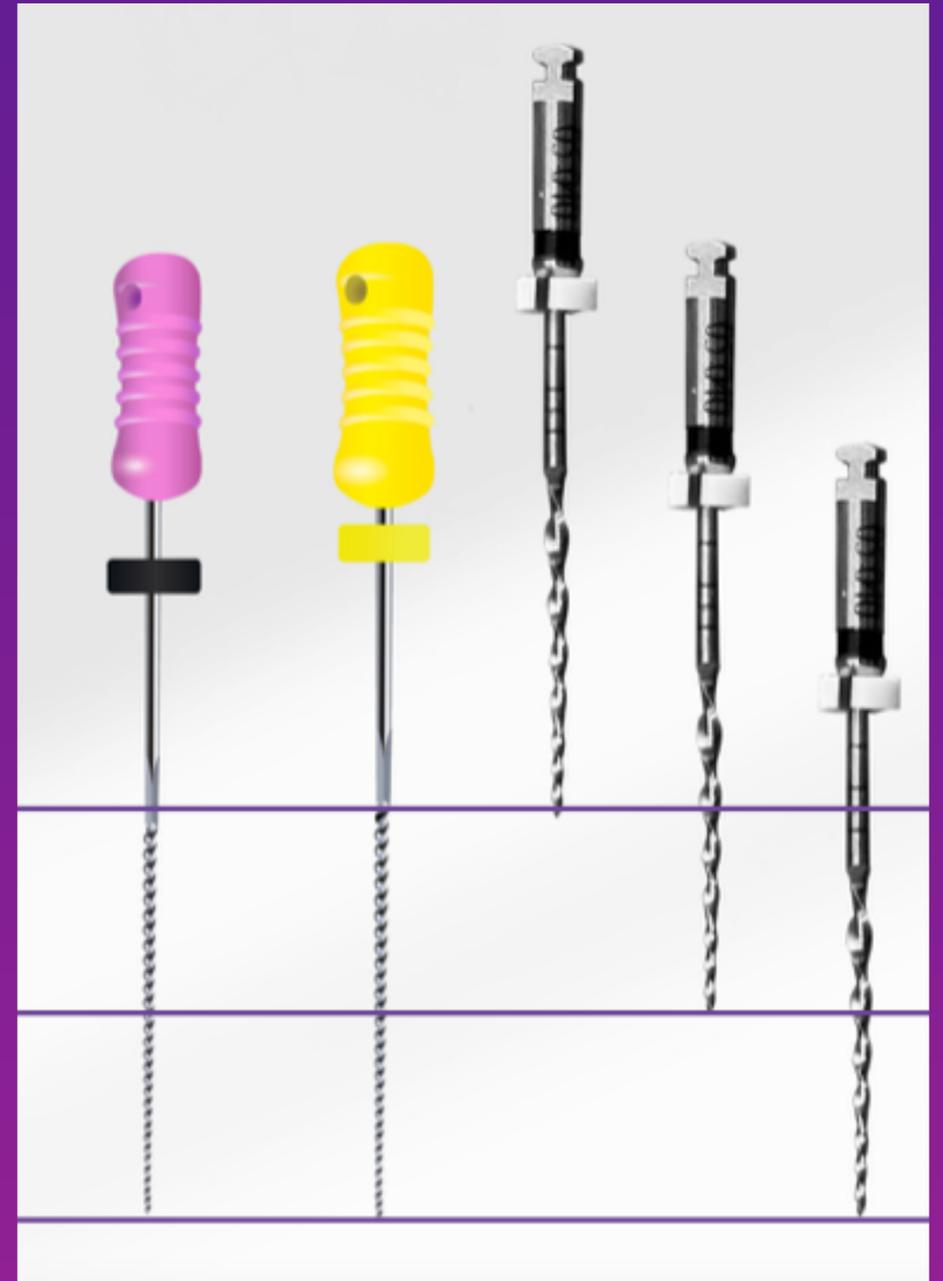
CANALE STRETTO

1. UTILIZZO RC ONE 25 PER APRIRE IL TERZO CORONALE
2. CON UN K FILE 10 MANUALE PROVO A RAGGIUNGERE APICE PASSIVO
3. SE ARRIVO A L.L., UTILIZZO RC ONE 25 PER TUTTA LA LUNGHEZZA DEL CANALE
4. SE NON ARRIVO PASSIVO, UTILIZZO UN K FILE 15 PRIMA DI USARE RC ONE



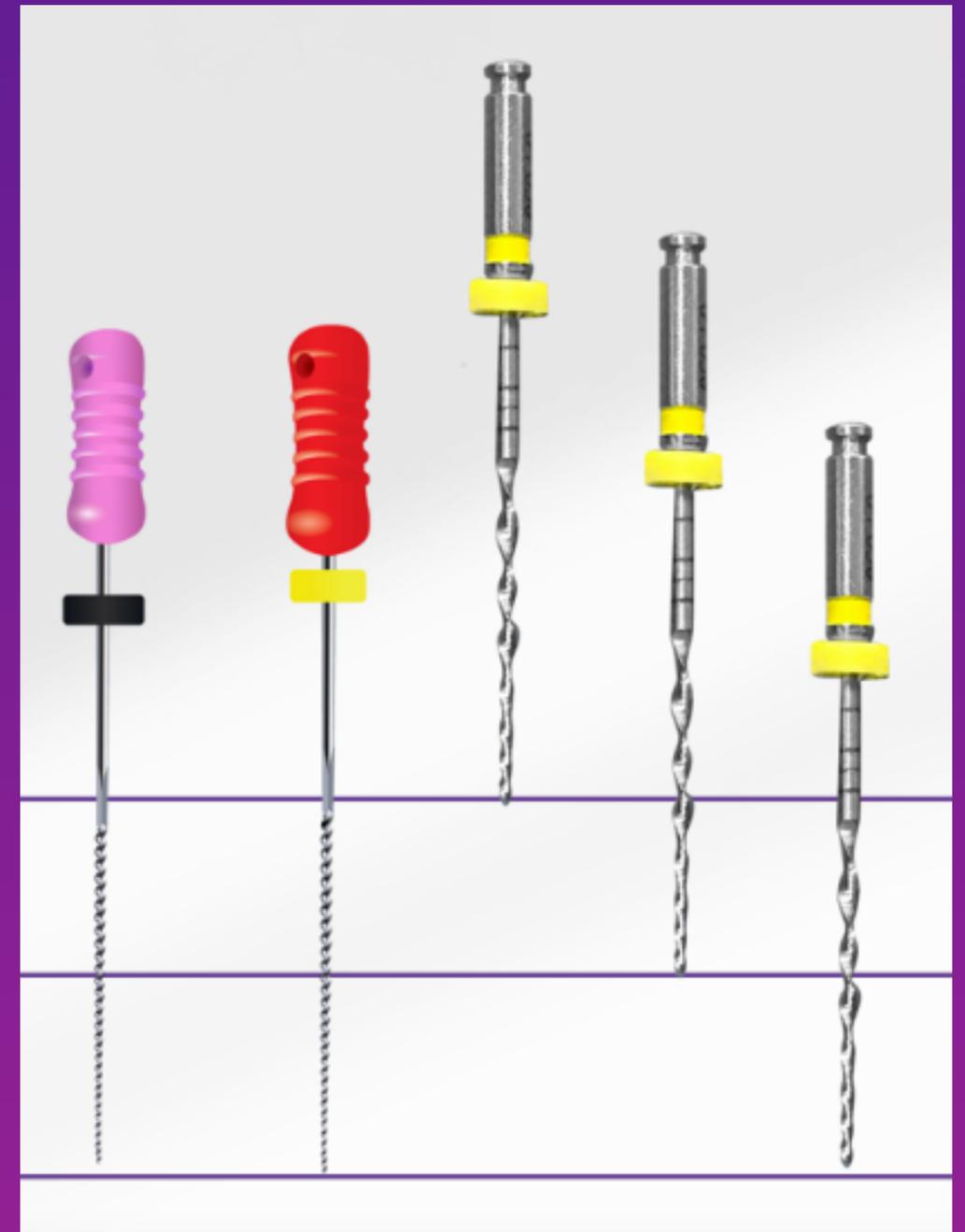
CANALE MEDIO/AMPIO

1. UTILIZZO RC ONE 40 PER APRIRE IL TERZO CORONALE
2. CON UN K FILE 10 MANUALE SONDO IL CANALE
3. SE ARRIVO A L.L. IN MODO PASSIVO CON UN K FILE 20 MANUALE, UTILIZZO RC ONE 40 PER TUTTA LA LUNGHEZZA DEL CANALE
4. SE NON ARRIVO PASSIVO, UTILIZZO UN RC ONE 25 PER LA SAGOMATURA

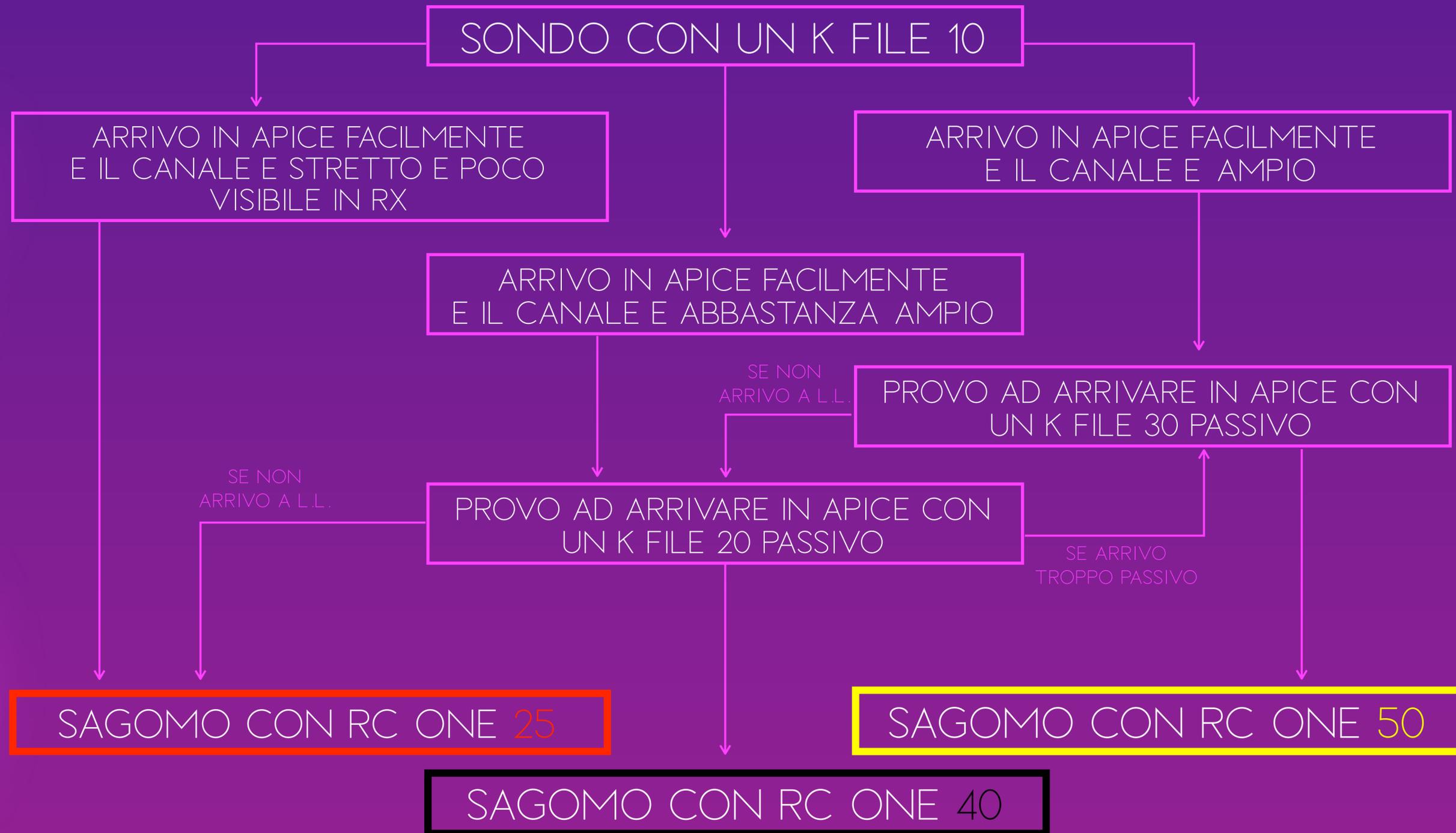


CANALE AMPIO E DRITTO

1. UTILIZZO RC ONE 50 PER APRIRE IL TERZO CORONALE
2. CON UN K FILE 10 MANUALE SONDO IL CANALE
3. SE ARRIVO A L.L. IN MODO PASSIVO CON UN K FILE 25 MANUALE, UTILIZZO RC ONE 50 PER TUTTA LA LUNGHEZZA DEL CANALE
4. SE NON ARRIVO PASSIVO, UTILIZZO UN K FILE 20 E PROVO A RAGGIUNGERE L'APICE IN MODO PASSIVO.
5. SE RAGGIUNGO APICE, SAGOMO CON RC ONE 40
6. SE NON RAGGIUNGO APICE, SAGOMO CON RC ONE 25



PROCEDURA CLINICA



*SONO MONOSTRUMENTI.
NASCONO COME MONOUSO MA SE
STERILIZZATI NON HANNO ALCUN
SISTEMA DI BLOCCO DELL'INGAGGIO

*LA STERILIZZAZIONE RIGENERA LO
STRUMENTO E LO RIPORTA NELLA
CORRETTA FORMA

✱ AVERE UNA CONICITA UNIFORME E
PROGRESSIVA CONSENTE LA
CHIUSURA DEI CANALI CON
QUALSIASI SISTEMA CONICO E NON
NECESSITA DI GUTTA
PERSONALIZZATA

✱ LA RECIPROCAZIONE CONSENTE UNA SAGOMATURA VELOCE E SICURA ED E' ADATTATA ALLA STRAGRANDE MAGGIORANZA DEI CASI CLINICI

✱ IN CASO DI SITUAZIONI CLINICHE COMPLESSE, SI PUO INTEGRARE LA SAGOMATURA CON PLEX V. POSSIAMO INSERIRE L'OPENER E IL 15/Ø3 IN CANALI MOLTO STRETTI E CURVI O AGGIUNGERE ALLA SAGOMATURA IL 6Ø/Ø4 SE I DIAMETRI APICALI SONO PIU' AMPI DEL 5Ø