

X-Smart® Pro+

Instructions pour l'utilisation du localisateur d'apex

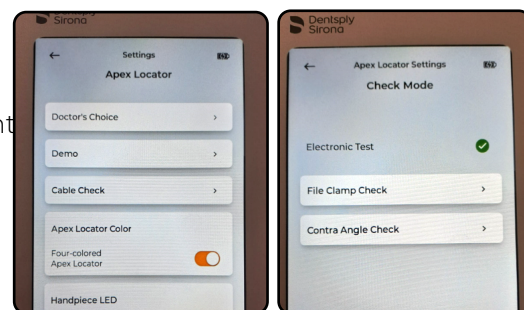
Localisation d'apex pendant la mise en forme

Pour obtenir les meilleurs résultats possibles avec le localisateur d'apex intégré X-Smart® Pro+, il est essentiel de suivre ces bonnes pratiques.



1. Préparation de l'équipement

- **Intégrité de la connexion** : Vérifiez que la lime est correctement connectée dans le contre-angle, que le contre-angle est entièrement inséré dans la pièce à main, et que le clip labial assure un bon point de contact.
- **Vérification des câbles** : Effectuez un contrôle complet et vérifiez l'état de la connectivité du circuit (Paramètres/Paramètres du localisateur d'apex/Vérification du câble).



2. Préparation du patient

- **Isolation** : Utilisez une digue pour maintenir un champ de travail sec et réduire les interférences dues à la salive ou aux liquides.
- **Vérification de la conductivité** : Assurez-vous que le canal soit suffisamment humide (minimisez les fluides dans la chambre pulpaire), car des fluides excessifs peuvent affecter les mesures du localisateur d'apex. Vérifiez également que le clip labial ne soit pas en contact de métal (ex: couronnes métalliques, matériaux orthodontiques).
- **Retrait des caries avant traitement** : Toutes les caries doivent être retirées avant de commencer le traitement endodontique. De plus, les couronnes abîmées doivent être restaurées avant toute tentative d'utilisation du localisateur d'apex.
- **Cas de retraitement** : Retirez la gutta-percha dans le canal avant d'effectuer toute mesure.

3. Mise en forme et détermination de la longueur de travail

- **Localisation d'apex pendant la mise en forme** : Progressez lentement, étapes par étapes, en faisant des pauses pour vérifier les mesures à chaque avancée de la lime.
- **Surveillance en temps réel** : Surveillez en continu l'affichage du localisateur d'apex pour détecter tout changement de mesure quand la lime approche de l'apex.
- **Astuce** : Entamez la partie coronaire avec le mode de mise en forme seul, car la lime n'atteindra à ce stade pas la longueur de travail, rendant l'utilisation du localisateur d'apex intégré inutile à ce stade.

4. Points d'attention

- **Nettoyage de la lime** : Nettoyez fréquemment la lime pour retirer la boue dentinaire et maintenir des mesures précises.
- **Contrôle des fluides** : Évitez l'irrigation excessive pendant les mesures ; aspirez l'excédent de fluide si nécessaire, mais veillez à ce que les canaux ne soient jamais secs au niveau apical. Si le canal est trop humide, sécher la cavité d'accès.
- **En cas de dents pluriradiculées** : Maintenez une chambre pulpaire sèche.
- **Assurez-vous que le contre-angle soit bien inséré dans la pièce à main.**

5. Aide à la résolution des pannes

• Lectures instables :

- Vérifiez à nouveau la connexion de la lime, du contre-angle et les niveaux d'humidité du canal.
- Vérifiez que la position du clip labial soit correcte.. (à l'opposé de la dent à traiter, sans contact avec un élément métallique)
- Pensez à utiliser une lime manuelle avec le clip instrumental si la lecture vous semble instable.



• Signaux erratiques :

- Assurez-vous qu'il n'y ai pas d'interférences métalliques (restauration existante possible) ou de mise à la terre insuffisante via le clip labial.
- Utilisez une lime qui correspond au diamètre du canal : une lime trop fine dans un canal large peut donner des résultats différents lors de la répétition de la mesure.

• Si après quelques millimètres, le localisateur d'apex indique que vous êtes à l'apex, suspectez une perforation. Dans ce cas, il est conseillé d'utiliser des radiographies pour confirmer vos soupçons.

• Précaution : Si des pulpolithes sont présents, ces derniers peuvent perturber la précision du signal.

• Apex ouvert ou large : Le signal peut être peu fiable dans les cas de développement incomplet ou de grande lésion périapicale.

• Bon à savoir :

- La présence de sang n'affecte pas la mesure. Cependant, le sang ne doit pas déborder du canal (ou de la chambre pulpaire).
- La zone de localisation la plus fiable est celle où le localisateur d'apex vous indique que la lime est à la constriction apicale, qui correspond au foramen apical mineur.

• Irrégularités de longueur : Vérifiez les mesures électroniques en les croisant avec la confirmation de radiographies si nécessaire.

• Irrégularités de lecture : Si la lecture vous semble instable, pensez à utiliser une lime manuelle avec le clip instrumental

6. Vérifications de mise en forme finale

- Une fois la mise en forme terminée, confirmez la longueur de travail avec le localisateur d'apex en utilisant votre lime finale.
- En cas de divergences, refaites la mesure et ajustez la longueur de travail avant l'obturation.
- **Optionnel** : Évaluez la longueur de travail à l'aide de radiographies.

7. Documentation

- Enregistrez la longueur de travail finale et les mesures du localisateur d'apex dans le dossier du patient.
- Notez toutes les anomalies rencontrées pendant la procédure

8. Conclusion

L'utilisation d'un localisateur d'apex lors de la mise en forme et de la localisation simultanées simplifie le traitement du canal radiculaire tout en maintenant la précision. Le respect de ces lignes directrices réduit les erreurs et garantit un déroulement fluide du traitement. Un entretien régulier des équipements et une formation continue sont essentiels pour optimiser les performances des localisateurs d'apex.