

# Restofill

fr

Résine composite nano-hybride  
de restauration photopolymérisable

CE 1639

## DESCRIPTION

Restofill est un matériau composite nano-hybride, radiopaque et activé par lumière visible. Il est conçu pour une utilisation dans le cadre de restaurations antérieures et postérieures.

## COMPOSITION

- Seringue de 4 gr., capsule de 0,25 gr.
- Aluminosilicate de baryum (taille moyenne des particules :  $\leq 0,7 \mu\text{m}$ )
  - Silice pyrogénée (taille moyenne des particules : 12 nm)
  - Bis-GMA - UDMA
  - Bis-EMA - TEGDMA
  - Additifs
  - La charge inorganique totale est d'environ 76 % de la masse.

## INDICATIONS

Restofill est indiqué pour les cavités de classes I, II et V des dents postérieures, III, IV et V des dents antérieures et cervicales (défauts cunéiformes) impliquant des surfaces racinaires.

## PROCÉDURE RECOMMANDÉE

### 1. Sélection de la teinte

Nettoyer les dents avec un polissoir et de l'eau pour éliminer les taches superficielles ou la plaque. Les dents ne sont pas monochromatiques. Déterminer la teinte et la profondeur de restauration. Il est préférable de choisir la teinte après la réalisation d'un modèle de validation. Il est également possible d'utiliser le guide des teintes Vita'Lumin® Vacuum. Il est recommandé d'utiliser une digue dentaire en caoutchouc, pour l'isolation.

### 2. Préparation de la cavité

- **Restauration antérieure**  
Préparer la cavité pour toutes les restaurations de classes III, IV et V par mordançage à l'acide classique.
- **Restauration postérieure**  
Préparer la cavité. Aucun amalgame résiduel ou autre matériau de base risquant de perturber la transmission de la lumière, et donc la polymérisation du matériau réparateur, ne doit être laissé sur les surfaces internes de la préparation.

### 3. Protection des pulpes

Dans les cavités profondes, couvrir la dentine près de la pulpe avec une quantité minimale de revêtement d'hydroxyde de calcium, de façon à laisser le reste de la surface de la cavité libre pour un meilleur collage. Il est possible d'utiliser du verre ionomère ou d'autres matériaux de base sans eugénol, si besoin.

### 4. Placement de la matrice

Utiliser un système de matrice, de préférence transparent, avec un bon espacement interdentaire pour les contacts proximaux. Le coin interdentaire est préconisé pour obtenir une légère séparation et faciliter un contact proximal optimal.

### 5. Traitement de l'émail et de la dentine

Suivre les instructions du fabricant relatives au mordançage, au priming, à l'application d'adhésif et à la polymérisation.

### 6. Application du composite

- **Seringue**  
Extraire une quantité suffisante de matériau de restauration de la seringue sur une plaque de mélange en tournant lentement le piston dans le sens horaire. Remplacer immédiatement le bouchon de la seringue. S'il n'est pas utilisé immédiatement, le matériau extrait doit être conservé à l'abri de la lumière. Placer le matériau de restauration dans la cavité à l'aide de l'instrument fourni.
- **Capsule à dose unique**  
Insérer la capsule dans le dispensateur et faire pivoter jusqu'à atteindre l'angle d'entrée approprié dans la cavité. Extraire le matériau directement dans la cavité par une pression lente et régulière.

### 7. Placement

Placer le matériau et le polymériser par incréments de 2,5 mm ou moins. Faire légèrement dépasser le composite hors de la cavité pour permettre son extension au-delà des marges de la cavité. Éviter la lumière intense dans le champ de travail.

### 8. Polymérisation

Exposer toutes les zones de la surface de restauration à une source de lumière visible (400 mW/cm<sup>2</sup>). Tenir la pointe du guide lumineux aussi près que possible du matériau de restauration pendant l'exposition à la lumière. Temps d'exposition et épaisseur maximale des incréments recommandés pour chaque teinte :

Teinte	Épaisseur	Temps d'exposition
A1, A2, A3, A3.5, B1, B2, C1	2,0 mm	20 sec
A20, A30, BL	2,0 mm	30 sec

### 9. Finition

Une fois la polymérisation terminée, dessiner immédiatement le contour des surfaces de restauration avec un instrument fin à finir. Ajuster soigneusement l'occlusion en retirant le matériau avec un instrument fin à finir.

### STOCKAGE

1. Stocker à l'abri des températures élevées ou des sources de lumière intense.
2. Ne pas stocker à proximité de produits contenant de l'eugénol.

### PRÉCAUTIONS

1. Pour un usage dentaire seulement.
2. Ce produit doit être utilisé par un dentiste ou un professionnel de la santé dentaire uniquement. Respecter la procédure et les précautions.
3. Tenir le produit à l'écart des utilisateurs non professionnels, notamment les enfants, les personnes âgées et autres.
4. Si une sensibilisation cutanée ou une allergie à l'acrylate surviennent, stopper immédiatement l'application.
5. Éviter tout contact avec la résine non polymérisée. En cas de contact entre le produit et la peau, laver immédiatement avec de l'eau et du savon.
6. En cas de contact accidentel avec les yeux ou de contact prolongé avec les tissus buccaux, rincer immédiatement à l'eau courante.
7. S'il est réfrigéré, laisser le matériau revenir à température ambiante avant utilisation.
8. Il est recommandé d'utiliser des gants de protection et une technique permettant d'éviter les contacts.
9. Il est fortement recommandé d'utiliser le dispositif de protection des voies respiratoires avant l'utilisation.
10. En cas de non-polymérisation, vérifier l'intensité lumineuse de l'unité de polymérisation, puis contacter le(s) distributeur(s) ou fabricant(s) le(s) plus proche(s) directement concernant les questions de qualité.
11. Ne pas utiliser le produit après la date d'expiration indiquée.

### GARANTIE

Le fabricant remplace tout produit dont il est prouvé qu'il est défectueux. Le fabricant décline toute responsabilité pour les dommages ou pertes, direct(e)s ou indirect(e)s, résultant de l'utilisation ou de l'incapacité à utiliser le produit décrit. Avant l'utilisation, il incombe à l'utilisateur de déterminer si le produit est adapté à l'usage prévu. L'utilisateur assume l'ensemble des risques et des responsabilités en rapport avec celui-ci.

1. Vita est une marque déposée de Vita zahnfabrik, Bad Sackingen, Allemagne.

Date de publication 2021.05.12.IFU02-1FR(rev.0)-SEP

(CE) : 2015

05/21

V05 115 034 00 00

# Restofill

en

Light-cured restorative  
nano hybrid composite resin

CE 1639

## DESCRIPTION

Restofill is a visible-light activated, radiopaque, nano-hybrid composite material. It is designed for use in both anterior and posterior restorations.

## COMPOSITION

- Syringe 4 gr., capsule 0,25 gr.
- Barium aluminosilicate (Average Particle Size:  $\leq 0.7 \mu\text{m}$ )
  - Fumed silica (Average Particle Size: 12nm)
  - Bis-GMA - UDMA
  - Bis-EMA - TEGDMA
  - Additives
  - The percentage by weight of total inorganic filler is ca. 76%

## INDICATIONS

Restofill is indicated for class I, II, V of posterior teeth, class III, IV, V of anterior teeth and cervical cavities (wedge shaped defect) involving root surfaces.

## RECOMMENDED PROCEDURE

### 1. Shade selection

Clean teeth with pumice and water to remove surface stains or extraneous plaque. Teeth are not monochromatic. Consider shade and restoration depth. It is desirable to choose the shade after mocking up. Alternatively, Vita'Lumin® Vacuum shade guide may be used. Using of rubber dam is recommended for isolation.

### 2. Cavity preparation

- **Anterior restoration**  
Using the conventional acid etching, prepare cavity for all Class III, Class IV, and Class V restoration.
- **Posterior restoration**  
Prepare the cavity. No residual amalgam or other base material should be left on the internal surfaces of preparation that would interfere with light transmission and the hardening of the restorative material.

### 3. Pulp Protection

In deep cavities cover the dentin close to the pulp with a minimum amount of calcium hydroxide liner leaving the rest of cavity surface free for bonding. Glass ionomer or other eugenol-free base materials may be used, if wished.

### 4. Placement of matrix

Use a matrix system, preferably a transparent one, with proper wedging for proximal contacts. Pre-wedging is advocated to achieve slight separation and facilitate optimal proximal contact.

### 5. Enamel and dentin treatment

Follow the manufacturer's instructions regarding etching, priming adhesive application and curing.

### 6. Dispensing the composite

- **Syringe**  
Dispense the necessary amount of restorative material from the syringe onto the mixing pad by turning the handle slowly in a clockwise manner. Immediately replace syringe cap. If not used immediately, the dispensed material should be protected from light. Place restorative material into the cavity using instrument contained.
- **Single dose capsule**  
Insert capsule into dispenser and rotate to achieve the proper angle of entrance into cavity. Extrude directly into the cavity, using a slow and steady pressure.

### 7. Placement

Place and light cure restorative in increments in 2.5 mm levels or less. For permitting extension of composite beyond cavity margins, overfill the cavity slightly. Avoid intense light in the working field.

### 8. Curing

Expose each area of restoration surface to a visible light source (400mW/cm<sup>2</sup>). Hold the light guide tip as close to the restorative materials as possible during light exposure. The recommended exposure time and maximum increment thickness for each shade is shown below

Shade	Thickness	Exposure time
A1, A2, A3, A3.5, B1, B2, C1	2.0 mm	20sec
A20, A30, BL	2.0 mm	30sec

### 9. Finishing

Immediately after curing contour restoration surfaces with fine finishing bur or stone. Carefully adjust occlusion by removing material with a fine polishing bur or stone.

### STORAGE

1. Do not store at elevated temperature or intense light.
2. Do not store material in proximity to eugenol containing product.

### PRECAUTIONS

1. For dental use only.
2. It should be used by a dentist and dental professional. Observe the procedure and the precautions.
3. Keep it away from a reach of non-dental user including children, senior citizens and others.
4. If skin sensitization or allergy to acrylate occurs, stop using.
5. Exposure to uncured resin should be avoided. If contacts skin, wash immediately with soap and water.
6. If accidental contact with eyes or prolonged contact with oral tissues occurs, flush immediately with a large amount of water.
7. If refrigerated, the material must be allowed to reach room temperature before use.
8. Use of protective gloves and a no-touch technique is recommended.
9. Protective device for the respiration tract is highly recommended before using.
10. In case of non-polymerization, check the light intensity of the light curing unit and then contact the nearest dealer(s) or manufacturer directly regarding the same quality matters.
11. Do not use after expiry date.

### WARRANTY

Manufacturer will replace product that is proven to be defective. Manufacturer does not accept liability for any damage or loss, direct or consequential, stemming from the use of or inability to use product described. Before using, it is the responsibility of the user to determine the suitability of the product for its intended use. The user assumes all risk and liability in connection therewith.

1. Vita is a registered trademark of Vita zahnfabrik, Bad Sackingen, Germany

Date of issue 2021.05.12.IFU02-1EN(rev.0)-SEP

(CE) : 2015

# Restofill

nl

Lichtuithardend  
nano-hybride composietmateriaal



## BESCHRIJVING

Restofill is een lichtuithardend, radiopaak, nano-hybride composietmateriaal. Het is bestemd voor gebruik in zowel anterieure als posterieure restauraties.

## SAMENSTELLING

Spuit 4 gr., capsule 0,25 gr.

- Bariumaluminosilicaat (gemiddelde deeltjesgrootte:  $\leq 0,7\mu\text{m}$ )
- Pyrogeen kiezelzuur (gemiddelde deeltjesgrootte: 12nm)
- Bis-GMA - UDMA
- Bis-EMA - TEGDMA
- Additieven
- Het gewichtspercentage van de totale anorganische vulstof bedraagt ca. 76%

## INDICATIES

Restofill is geïndiceerd voor klasse I, II, V van posterieure tanden, klasse III, IV, V van anterieure tanden en cervicale caviteiten (wigvormig defect) waarbij worteloppervlakken zijn betrokken.

## AANBEVOLEN PROCEDURE

### 1. Kleurkeuze

Reinig de tanden met puimsteen en water om vlekken of tandplak te verwijderen. Tandens zijn niet monochromatisch. Houd rekening met nuances en de restauratiediepte. Het is wenselijk om de kleur te kiezen na een proef. Als alternatief kan de Vita<sup>1</sup> Lumin<sup>®</sup> Vacuum kleurengids worden gebruikt. Isolatie met behulp van een rubberdam wordt aanbevolen.

### 2. Preparatie van de caviteit

- **Anterieure restauratie**  
Prepareer de caviteit met behulp van een conventioneel zuur etsmiddel voor alle restauraties van klasse III, IV en V.
- **Posterieure restauratie**  
Prepareer de caviteit. Op de geprepareerde interne oppervlakken mogen geen resten amalgaam of ander onderlaagmateriaal achterblijven die de lichtdoorlatendheid en het uitharden van het restauratiemateriaal kunnen hinderen.

### 3. Bescherming van de pulpa

Dek in diepe caviteiten het dentine dicht bij de pulpa af met een minimale hoeveelheid calciumhydroxide liner en laat het resterende oppervlak van de caviteit vrij voor de hechting. Indien gewenst kan een glasionomeer of ander eugenolvrij onderlaagmateriaal worden gebruikt.

### 4. Plaatsing van een matrix

Gebruik een, bij voorkeur transparant, matrixsysteem met correcte wiggen voor proximale contacten. Voorwippen wordt aanbevolen om een lichte scheiding te verkrijgen en een optimaal proximale contact te vergemakkelijken.

### 5. Behandeling van glazuur en dentine

Volg de instructies van de fabrikant inzake etsen, onderlaag, adhesieve toepassing en uitharding

### 6. Doseren van de composiet

- **Spuit**  
Plaats de benodigde hoeveelheid vulmateriaal uit de spuit op het mengblaadje door de handgreep langzaam met de klok mee te draaien. Plaats onmiddellijk de dop weer op de spuit. Als het uitgespoten materiaal niet onmiddellijk wordt gebruikt moet het worden afgeschermd van licht. Plaats het restauratiemateriaal in de caviteit met behulp van het instrument.
- **Capsule voor eenmalige dosis**  
Plaats de capsule in de dispenser en draai hem om de juiste spuithoek in de caviteit te verkrijgen. Spuit het vulmiddel rechtstreeks in de caviteit, met een langzame en gelijkmatige druk.

### 7. Aanbrenging

Plaats en hard het vulmateriaal met licht uit in stappen van 2,5 mm of minder. Om de composiet buiten de caviteit te laten uipullen, de caviteit iets overvullen. Vermijd intens licht in het werkgebied.

### 8. Uitharding

Stel elk deel van het gerestoreerde oppervlak bloot aan een bron van zichtbaar licht (400mW/cm<sup>2</sup>). Houd de punt van de lichtgeleider tijdens de belichting zo dicht mogelijk bij het restauratiemateriaal. De aanbevolen belichtingstijd en de maximale stapdikte voor elke kleur is hieronder aangegeven

Kleur	Dikte	Blootstellingstijd
A1, A2, A3, A3.5, B1, B2, C1	2,0 mm	20 sec
A20, A30, BL	2,0 mm	30 sec

### 9. Afwerking

Bewerk onmiddellijk na de uitharding de contour van het restauratievlak met een fijne afwerkbit of afwerksteen. Pas het oppervlak voorzichtig aan door materiaal te verwijderen met een fijne polijstbit of polijsteen.

## BEWAREN

1. Niet bewaren bij hoge temperatuur of in intens licht.
2. Niet bewaren in de nabijheid van materiaal dat eugenol bevat.

## VOORZORGSMAATREGELEN

1. Alleen voor tandheelkundig gebruik.
2. Bestemd voor gebruik door een tandarts of tandheelkundige professional. Neem de procedure en de voorzorgsmaatregelen in acht.
3. Buiten bereik houden van niet-tandheelkundige gebruikers, zoals kinderen, ouderen en andere personen.
4. Indien huidsensibilisatie of allergie voor acrylaat optreedt, moet het gebruik van de composiet worden gestaakt.
5. Blootstelling aan niet-uitgehard composiet moet worden vermeden. In geval van contact met de huid, onmiddellijk wassen met water en zeep.
6. Bij accidenteel contact met de ogen of bij langdurig contact met mondweefsel, onmiddellijk spelen met een grote hoeveelheid water.
7. Indien het materiaal in de koelkast wordt bewaard, moet het voor het gebruik op kamertemperatuur worden gebracht.
8. Het gebruik van beschermende handschoenen en een no-touch techniek wordt aanbevolen.
9. Een beschermmiddel voor de ademhalingswegen wordt ten eerste aanbevolen voor het gebruik.
10. Controleer in geval van niet-polymerisatie de lichtintensiteit van de uithardingslamp en neem vervolgens rechtstreeks contact op met de dichtstbijzijnde dealer(s) of fabrikant inzake deze kwaliteitskwesties.
11. Niet gebruiken na de vervaldatum.

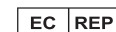
## GARANTIE

De fabrikant zal een product waarvan bewezen is dat het defect is, vervangen. De fabrikant aanvaardt geen aansprakelijkheid voor enigerlei schade of verlies, direct of indirect, voortvloeiend uit het gebruik van of de onmogelijkheid tot gebruik van het beschreven product. Het is de verantwoordelijkheid van de gebruiker om voorafgaand aan het gebruik te bepalen of het product geschikt is voor het beoogde gebruik. De gebruiker aanvaardt alle hiermee verband houdende risico's en aansprakelijkheid

1. Vita is een gedeponeerd handelsmerk van Vita Zahnfabrik, Bad Sackingen, Duitsland

## SYMBOLS / SYMBOLS / SYMBOLEN

	Importateur / Importer / Importeur
	Dispositif médical / Medical device / Medisch hulpmiddel
	Code de lot / Batch Code / Lotnummer
	Date limite d'utilisation / Use by date / Houdbaarheidsdatum
	Consulter les instructions d'utilisation / Consult instructions for use / Raadpleeg de gebruiksaanwijzing
	Référence catalogue / Catalogue number / Catalogusnummer
	Limite de température / Temperature limit / Temperatuurgrens
	Fabricant / Manufacturer / Fabrikant
	Date de fabrication / Date of manufacture / Productiedatum
	Représentant autorisé dans l'Union Européenne / Authorized representative in the European Community / Gemachtigde vertegenwoordiger in de Europese Gemeenschap



European Representative (KOO Kyo-Chan)

3 Rue des Rosiers  
92340 Bourg la Reine France

VERICOM CO., LTD.

48, Toegyegongdan 1-Gil, Chuncheon-Si,  
Gangwon-Do, Korea

