

NOTES IMPORTANTES concernant l'utilisation du BIOCALEX

Commentaires sur les observations faites par
Monsieur DONNADIEU par des odontologistes canadiens

En ocalex-thérapie il ne faut jamais pénétrer avec des instruments pour sonder les canaux et les aléser jusqu'à l'apex car c'est inutile et nuisible.

- 1) - C'est absolument inutile puisque l'expansion de l'ocalex va effectuer elle-même cette pénétration avec beaucoup plus d'efficacité que les instruments.
- 2) - C'est nuisible tout d'abord : parce que s'il y a un delta apical (avec des canaux ramifiés et étroits, ce qui est le cas idéal car cela évite l'accès direct et traumatisant pour le périapex) toute manoeuvre mécanique est intempestive car elle crée, artificiellement, au milieu de ce delta, un canal rectiligne, bien dans l'axe radiculaire certes, mais un "faux canal" et trop large car il absorbe et dérive inutilement l'expansion au détriment des petits canaux latéraux mais naturels et qui, eux, remplis de débris organiques putrides ont le plus grand besoin de la pénétration ocalexique.
- 3) - C'est nuisible ensuite : parce que l'on augmente le risque de "dépassement" canalaire et le refoulement dans le périapex d'oxyde de calcium non encore expansé, ce qui est très malencontreux.

En effet l'expansion dans l'endodonte est réduite strictement aux besoins par la quantité limitée de l'eau présente dans les canaux aberrants et les tubuli ; et ce qui pénètre dans le périapex n'est que du matériau expansé, c'est-à-dire de l'hydroxyde non caustique (comme la chaux "éteinte"). De plus, il y a le passage par l'étroit foramen (étymologiquement : ce petit "trou") de chaque canal secondaire qui empêche toute intrusion brutale dans le périapex.

Au contraire de tout cela, s'il est refoulé directement dans le périapex, l'oxyde de calcium (base de la chaux "vive") y trouve une quantité d'eau illimitée. En conséquence, il s'expande sans contrainte jusqu'à 8 et même 9 fois son propre volume, c'est-à-dire jusque dans le tissu osseux bien vivant péri-granulomateux.

Il peut en résulter une "desmodynie", c'est-à-dire, une douleur du desmodonte, sans arthrite puisque sans processus infectieux, et qui, pour cette raison, disparaît spontanément en 2 ou 3 jours.

Malgré son caractère benin une telle "iatrose" doit être évitée.. et c'est le 2ème but de l'interdit de sondage et d'alésage jusqu'à l'apex.