



Straumann® Emdogain® et Emdogain® FL
Maîtrise de la régénération
parodontale, de la cicatrisation
des plaies buccales et du
traitement péri-implantaire.





STABILITÉ À LONG TERME

Documenté dans plus de 1 000 publications,⁶ y compris dans des études de suivi sur 10 ans.^{3,4}



UN PLUS GRAND CONFORT POUR LE PATIENT

Améliore la cicatrisation des plaies, et réduit ainsi la douleur et les gonflements post-opératoires.^{15,16}



DE MEILLEURS RÉSULTATS ESTHÉTIQUES

Permet d'obtenir de meilleurs résultats esthétiques : tissu kératinisé et meilleure couverture des récessions.¹⁴

Le respect ne s'achète pas. Il se mérite.

Au cours des 25 dernières années, Straumann® Emdogain® a gagné le respect de milliers de parodontistes, de chirurgiens bucco-dentaires, d'implantologues et de dentistes dans le monde entier.

Straumann® Emdogain® est la seule solution biologique qui favorise la véritable régénération des tissus parodontaux¹ et améliore la cicatrisation des plaies buccales.² Après 25 ans de réussite clinique, Straumann® Emdogain® reste unique en son genre dans le domaine de la dentisterie régénératrice. Il n'existe rien de comparable. Alors que les traitements alternatifs ne font que ralentir la progression de la parodontite, Straumann® Emdogain® permet la régénération des tissus perdus en raison d'une maladie parodontale.¹

Straumann® Emdogain® bénéficie d'une réputation d'outil indispensable en parodontologie, soutenue par une vaste documentation clinique à long terme couvrant diverses indications.⁶

LE SAVIEZ-VOUS ?

- Toutes les 3 minutes, quelque part dans le monde, un patient bénéficie d'un traitement par Straumann® Emdogain®.⁵
- Straumann® Emdogain® est toujours fabriqué à Malmö, la ville suédoise où le professeur Lars Hammerström l'a découvert en 1987.

TRAITEMENT

Avec l'aimable autorisation du Prof. Carlos Nemcovsky



Avant traitement par Straumann® Emdogain®



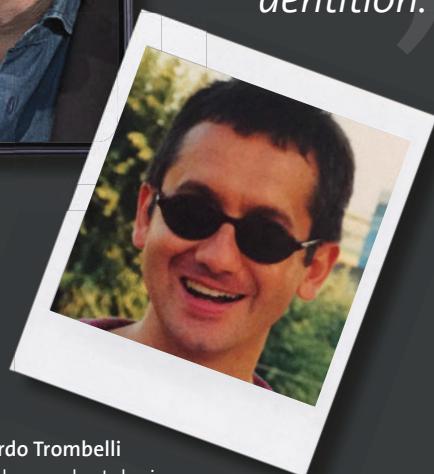
20 ans après le traitement par Straumann® Emdogain®

L'expérience ne s'achète pas. Elle se gagne.

L'expérience vient avec le temps. Depuis 25 ans, des leaders respectés dans le domaine de la dentisterie régénératrice font confiance à Straumann® Emdogain® pour améliorer leurs résultats cliniques dans diverses indications thérapeutiques. Certains d'entre eux ont fait partager leurs expériences dans les pages suivantes.



“J'utilise Emdogain® depuis 1998. L'utilisation appropriée d'Emdogain® dans les lésions intraosseuses et les défauts de furcation peut aider à restaurer les tissus de soutien perdus en raison d'une maladie parodontale chez nos patients, assurant ainsi la conservation à long terme de leur dentition.”



Prof. Leonardo Trombelli
Professeur de parodontologie,
université de Ferrara, Italie



Prof. Adrian Kasaj
Professeur en parodontologie,
université de Mayence, Allemagne.



Voir les entretiens complets sur :
<http://bit.ly/straumann-emdogain-25years>



Prof. Anton Sculean
Professeur en parodontologie,
université de Berne, Suisse.

“ Disposant des données les plus robustes parmi tous les matériaux biologiques, Emdogain® est le gold standard en chirurgie régénératrice. Je le recommande à tout clinicien qui commence à travailler dans le domaine de la régénération parodontale. ”

“ Emdogain® offre une grande flexibilité et je peux l'utiliser dans plusieurs types de défauts, non seulement des défauts intra-osseux, mais également des défauts supra-osseux et de furcation. Et désormais, le nouveau traitement sans lambeau nous donne quatre fois plus de chances d'obtenir une résolution complète de la phase non chirurgicale du traitement. ”



Prof. Filippo Graziani
Professeur en parodontologie,
université de Pise, Italie.



“ J'ai commencé à utiliser Emdogain® au cours de mes études de troisième cycle, seul ou en association avec des greffes osseuses. Outre son efficacité, les principaux avantages d'Emdogain® par rapport aux autres thérapies régénératrices sont que le matériau est facile à utiliser grâce à sa formulation en gel et qu'il est associé à moins de complications post-opératoires. ”

Straumann® Emdogain® – Maîtrise de la régénération parodontale.

Le mélange unique de protéines naturelles de Straumann® Emdogain® forme une matrice permettant d'induire des processus biologiques qui se produisent généralement pendant le développement du parodonte et peut stimuler certaines cellules impliquées dans la cicatrisation des tissus mous et durs.⁷ En modulant le processus de cicatrisation des plaies, Straumann® Emdogain® induit la régénération d'une fixation fonctionnelle dans les procédures parodontales, comme le prouvent des données histologiques humaines.^{8,9}

PLUS PERFORMANT



Straumann® Emdogain® permet un gain CAL (Clinical Attachment Level) significativement supérieur et la réduction plus importante de la PSP (Profondeur de sondage parodontal),*^{10,11} et des réductions significatives de la profondeur horizontale des furcations buccales de classe II dans les molaires mandibulaires**¹² et conduit à un plus grand recouvrement des racines (RR).***^{13,14}

RÉGÉNÉRATION ÉPROUVÉE



Straumann® Emdogain® favorise la formation de nouveau tissu parodontal¹ et la formation de fixation parodontale⁸ en conjonction avec un lambeau d'avancement coronaire (LAC), comme le prouvent des données histologiques humaines.

STABILITÉ À LONG TERME



L'utilisation de Straumann® Emdogain® permet d'obtenir des résultats documentés et stables sur 10 ans en termes de comblement des défauts osseux³ et de recouvrement des racines.⁴



* par rapport à un débridement à lambeau ouvert seul

** par rapport à un traitement utilisant des membranes

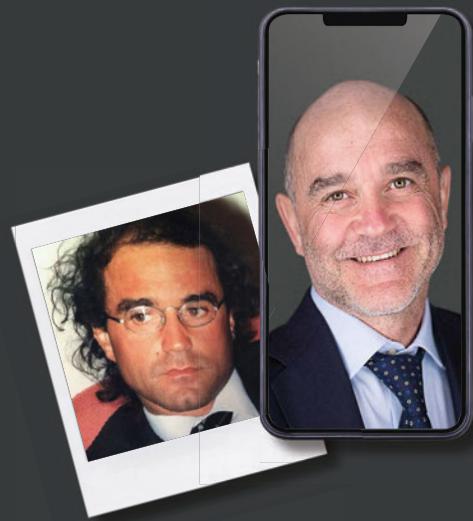
*** par rapport à un lambeau d'avancement coronaire sans Straumann® Emdogain®





“Straumann® Emdogain® est le seul biomatériau que j’utilise encore chaque jour depuis 25 ans.”

Prof. Giovanni Zucchelli
Professeur en parodontologie,
université de Bologne, Italie



STRAUMANN® EMDOGAIN® EN CHIFFRES

> 25 ans
sur le marché

> 2,5 million
de patients traités*

> 600 publications
cliniques et
> 1000 publications
scientifiques**

Extrêmement
bien toléré***

Résultats
stables
documentés
sur 10 ans
dans deux indications^{3,4}

*Basé sur le nombre de seringues vendues dans le monde jusqu'à présent

**D'après une recherche PUBMED portant sur « Emdogain » ou « dérivé de la matrice d'émail »

***Basé sur un taux global de complications postopératoires de moins de 0,003 %

LE SAVIEZ-VOUS ?

- La fabrication d'un seul lot de Straumann® Emdogain® prend environ 50 jours et comprend plus de 30 étapes effectuées uniquement pour garantir que le produit satisfait toutes les exigences de qualité.

Straumann® Emdogain® – Maîtrise de la cicatrisation des plaies buccales.



L'esthétique, le confort et l'efficacité sont les principales préoccupations des patients, et Straumann® Emdogain® satisfait toutes ces exigences. En accélérant la cicatrisation,¹⁵ il garantit la réduction des gonflements et de la douleur,¹⁶ minimisant ainsi l'inconfort. Straumann® Emdogain® initie et favorise le processus naturel de cicatrisation. En conséquence, les patients récupèrent plus rapidement et peuvent commencer à apprécier les résultats esthétiques qu'ils attendent.¹⁷

TRAITEMENT

Image reproduite avec l'aimable autorisation du Professeur George Furtado Guimarães, Brésil

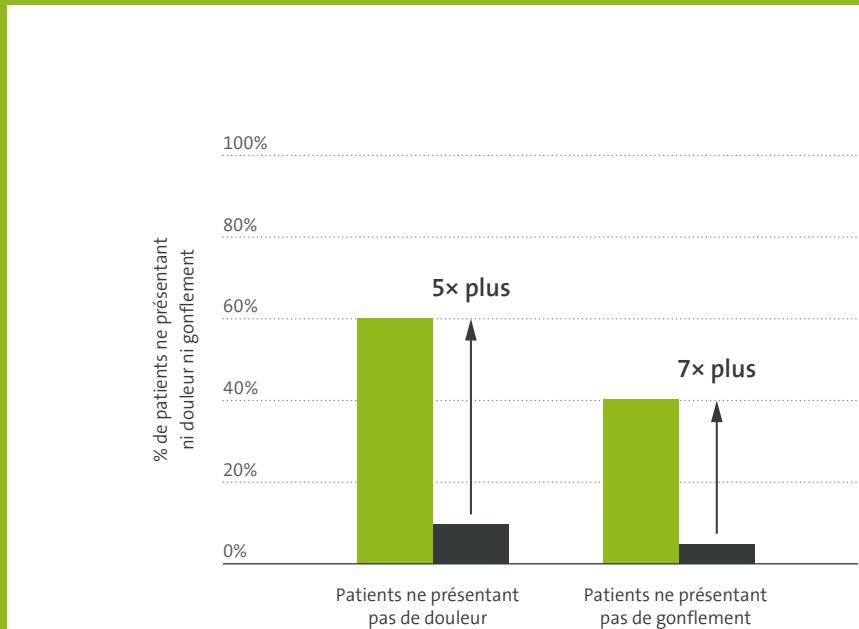


Sans Straumann® Emdogain®



Avec Straumann® Emdogain®

Grâce au plus grand confort et à la réduction des risques de complications associés au traitement par Straumann® Emdogain®, les patients recevant ce traitement sont plus susceptibles d'accepter un plan de traitement complexe. Il existe des données cliniques de cicatrisation accélérée de la plaie après la pose d'un implant avec Straumann® Emdogain® chez le même patient. Le site traité avec Straumann® Emdogain® montre une cicatrisation avancée et une réduction du gonflement et des rougeurs 10 jours après l'intervention chirurgicale. Une cicatrisation plus rapide sur la même période minimise le risque de complications.¹⁷



On observe significativement plus de patients qui ne présentent ni douleur ni gonflement après le traitement avec Straumann® Emdogain® par rapport à un traitement utilisant des membranes (régénération tissulaire guidée – RTG) une semaine après l'intervention.¹⁸

“ Des données existent concernant l'utilisation de Straumann® Emdogain® seul pour la prise en charge de situations sévèrement compromises où des dents initialement douteuses ont été maintenues dans des conditions stables pendant plus de 20 ans en suivant le traitement par Emdogain®. ”



Dr Richard Miron
DDS, Floride, États-Unis

Straumann® Emdogain® FL – Favoriser la régénération parodontale sans lambeau.

TRAITEMENT

Après des décennies de réussite clinique en chirurgie parodontale de restauration et grâce à l'introduction d'un nouvel applicateur, Straumann® Emdogain® FL, peut désormais être appliqué sans lambeau* dans des poches parodontales après détartrage et surfaçage radiculaire.



* de la façon décrite dans le mode d'emploi d'Emdogain® FL



PLUS PERFORMANT

Straumann® Emdogain® FL stimule la régénération parodontale,^{19,20} réduit considérablement le saignement au sondage (SAS) et la profondeur de sondage parodontal (PSP)²¹ et élimine plus de poches parodontales dans le cadre des procédures de débridement parodontal.²²



UN PLUS GRAND CONFORT POUR LE PATIENT

En réduisant la douleur, les gonflements¹⁵ et l'inflammation systémique et en diminuant considérablement la nécessité de traitements de suivi, y compris les interventions chirurgicales,²² Straumann® Emdogain® FL permet d'améliorer la qualité de vie des patients.



AMÉLIORATION DES RÉSULTATS NON CHIRURGICAUX

Straumann® Emdogain® FL favorise les traitements sans lambeau et permet d'obtenir des résultats similaires à ceux obtenus par la procédure chirurgicale.²³

TRAITEMENT

Avec l'aimable autorisation du Prof. Filippo Graziani



Avant : Une poche parodontale avec une profondeur de sondage de 7 mm



Application de Straumann® Emdogain® FL



3 mois après : Élimination des poches avec une profondeur de sondage de 3 mm

CONSEILS ET ASTUCES POUR RÉUSSIR DES PROCÉDURES SANS LAMBEAU AVEC STRAUMANN® EMDOGAIN® FL :

- Effectuer un détartrage et surfaçage radiculaire complet (SRP) à l'aide de micro-mini-curettes, d'un dispositif à ultrasons à pointe fine et d'un support visuel complémentaire (éclairage adéquat, micro-miroirs, loupes ou autres dispositifs de grossissement – un microscope si disponible)
- Sécher la surface des racines autant que possible avant d'appliquer Straumann® PrefGel® et Straumann® Emdogain® FL
 - Appliquer un vaporisateur à air pendant quelques secondes immédiatement avant l'application du produit
 - Utiliser un système d'aspiration, des éponges absorbantes et des gaz stériles
 - Appliquer du fil dentaire dans les poches présentant des saignements et laisser en place pendant environ 1 minute²²

Straumann® Emdogain® et Straumann® Emdogain® FL – Maîtrise du traitement péri-implantaire

L'ajout de Straumann® Emdogain® ou Straumann® Emdogain® FL au traitement correctif d'une pathologie péri-implantaire améliore le résultat clinique de la procédure.^{24,25}

Mucosite péri-implantaire : Straumann® Emdogain® FL réduit considérablement* la profondeur de sondage (PS) et le saignement au sondage (SAS).^{25,26}

Péri-implantite : Straumann® Emdogain® est positivement corrélé avec un gain osseux et la survie de l'implant. Il est la garantie d'une meilleure réussite du traitement.^{24,27,28}

Manipulation facile : Grâce à leur formulation en gel et aux canules spéciales pour une utilisation chirurgicale et sans lambeau, Straumann® Emdogain® et Straumann® Emdogain® FL sont faciles à appliquer.



LE SAVIEZ-VOUS ?

- Vous avez plus de chances d'être frappé par la foudre que de souffrir de complications avec Straumann® Emdogain ?**
- L'amélogénine, principal ingrédient du mélange de protéines de Straumann® Emdogain, est supposée avoir 610 millions d'années ?³⁰

*par rapport à un traitement non chirurgical classique sans Straumann® Emdogain® FL.

**Risque de complication avec Emdogain 1 personne sur 3 333.⁵ Risque d'être frappé par la foudre aux États-Unis : 1 personne sur 3 000.²⁹

Maîtrise de la régénération parodontale, de la cicatrisation des plaies buccales et du traitement péri-implantaire.



BIBLIOGRAPHIE

1 Bosshardt DD. Biological mediators and periodontal regeneration: a review of enamel matrix proteins at the cellular and molecular levels. *J Clin Periodontol.* 2008;35(8 Suppl):87-105.doi:10.1111/j.1600-051X.2008.01264.x. **2** Miron RJ, Dard M, Weinreb M. Enamel matrix derivative, inflammation and soft tissue wound healing. *J Periodontal Res.* 2015 Oct;50(5):555-69. **3** Sculean A, Kiss A, Miliauskaitė A, Schwarz F, Arweiler NB, Hannig M. Ten-year results following treatment of intra-bony defects with enamel matrix proteins and guided tissue regeneration. *J Clin Periodontol.* 2008 Sep;35(9):817-24. **4** McGuire MK, Scheyer ET, Nunn M. Evaluation of human recession defects treated with coronally advanced flaps and either enamel matrix derivative or connective tissue: comparison of clinical parameters at 10 years. *J Periodontol.* 2012 Nov;83(11):1353-62. **5** Based on the number of syringes sold globally and number of reported complaints. Data on file. **6** According to PUBMED search for "Emdogain" or "enamel matrix derivative". **7** Miron RJ, Sculean A, Cochran DL, et al. Twenty years of enamel matrix derivative: the past, the present and the future. *J Clin Periodontol.* 2016;43(8):668-683. doi:10.1111/jcpe.12546. **8** McGuire MK, et al. A Prospective, Cased-Controlled Study Evaluating the use of Enamel Matrix Derivative on Human Buccal Recession Defects: A Human Histologic Examination. *J Periodontol.* 2016 Feb 1:1-34. **9** Sculean A, et al. Clinical and histologic evaluation of human intrabony defects treated with an enamel matrix protein derivative (Emdogain). *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2000;20:374-381. **10** Heijl L, Heden G, Svärdström G, Ostgren A. Enamel matrix derivative (EMDOGAIN) in the treatment of intrabony periodontal defects. *J Clin Periodontol.* 1997 Sep;24(9 Pt 2):705-14. **11** Tonetti MS, Lang NP, Cortellini P, Suvan JE, Adriaens P, Dubravec D, Fonzar A, Fourmouis I, Mayfield L, Rossi R, Silvestri M, Tiedemann C, Topoll H, Vangsted T, Wallkamm B. Enamel matrix proteins in the regenerative therapy of deep intrabony defects. *J Clin Periodontol.* 2002 Apr;29(4):317-25. **12** Jepsen S, Heinz B, Jepsen K, Arjomand M, Hoffmann T, Richter S, Reich E, Sculean A, Gonzales JR, Bödeker RH, Meyle J. A randomized clinical trial comparing enamel matrix derivative and mem-brane treatment of buccal Class II furcation involvement in mandibular molars. Part I: Study design and results for primary outcomes. *J Periodontol.* 2004 Aug;75(8):1150-60. **13** Tonetti MS1, Jepsen S; Working Group 2 of the European Workshop on Periodontology. Clinical efficacy of periodontal plastic surgery procedures: consensus report of Group 2 of the 10th Europe-an Workshop on Periodontology. *J Clin Periodontol.* 2014 Apr;41 Suppl 15:S36-43. **14** Pilloni A, Paolantonio M, Camargo PM. Root coverage with a coronally positioned flap used in com-bination with enamel matrix derivative: 18-month clinical evaluation. *J Periodontol.* 2006 Dec;77(12):2031-9. **15** Wennström JL, Lindhe J. Some effects of enamel matrix proteins on wound healing in the dento-gingival region. *J Clin Periodontol.* 2002 Jan;29(1):9-14. **16** Ozcelik O, Haytac MC, Seydaoglu G. Immediate post-operative effects of different periodontal treatment modalities on oral health-related quality of life: a randomized clinical trial. *J Clin Periodontol.* 2007 Sep;34(9):788-96. **17** Guimarães GF, de Araújo VC, Nery JC, Peruzzo DC, Soares AB. Microvessel Density Evaluation of the Effect of Enamel Matrix Derivative on Soft Tissue After Implant Placement: A Preliminary Study. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2015 Sep-Oct;35(5):733-8. **18** Jepsen S, Heinz B, Jepsen K, Arjomand M, Hoffmann T, Richter S, Reich E, Sculean A, Gonzales JR, Bödeker RH, Meyle J. A randomized clinical trial comparing enamel matrix derivative and membrane treatment of buccal Class II furcation involvement in mandibular molars. Part I: Study design and results for primary outcomes. *J Periodontol.* 2004 Aug;75(8):1150-60. **19** Shujaa Addin A, Akizuki T, Matsuura T, Hoshi S, Ikawa T, Maruyama K, Ono W, Fukuba S, Izumi Y. Histological healing after non-surgical periodontal treatment with enamel matrix derivatives in canine experimental periodontitis. *Odontology.* 2018 Jul;106(3):289-296. **20** Mellonig JT, Valderrama P, Gregory HJ, Cochran DL. Clinical and histologic evaluation of non-surgical periodontal therapy with enamel matrix derivative: a report of four cases. *J Periodontol.* 2009 Sep;80(9):1534-40. **21** Jentsch HFR, Rocuzzo, M, Kasaj A, Fimmers R, Jepsen, S. Flapless application of enamel matrix derivative (EMD) as an adjunct to scaling and root planning – a multicenter RCT. Oral presentation O059 at Europerio 2018 **22** Graziani F, Gennai S, Petrini M, Bettini L, Tonetti M. Enamel matrix derivative stabilizes blood clot and improves clinical healing in deep pockets after flapless periodontal therapy: A Randomized Clinical Trial. *J Clin Periodontol.* 2019 Feb; 46(2):231-240. **23** Aimetti M, Ferrarotti F, Mariani GM, Romano F. A novel flapless approach versus minimally invasive surgery in periodontal regeneration with enamel matrix derivative proteins: a 24-month randomized controlled clinical trial. *Clin Oral Investig.* 2017 Jan;21(1):327-337. **24** Esberg A, Isehed C, Holmlund A, Lundberg P. Peri-implant crevicular fluid proteome before and after adjunctive enamel matrix derivative treatment of peri-implantitis. *J Clin Periodontol.* 2019. 46(6): p. 669-677. **25** Faramarzi M, Goharfar Z, Pourabbas R, Kashefimehr A, Shirmohmmadi A. Microbiological and clinical effects of enamel matrix derivative and sustained-release micro-spherical minocycline application as an adjunct to non-surgical therapy in peri-implant mucosal inflammation. *Journal of the Korean Association of Oral and Maxillofacial Surgeons.* 2015;41(4):181-9. **26** Kashefimehr A, Pourabbas R, Faramarzi M, Zarandi A, Moradi A, Tenenbaum HC, et al. Effects of enamel matrix derivative on non-surgical management of peri-implant mucositis: a double-blind randomized clinical trial. *Clinical oral investigations.* 2017;21(7):2379-88. **27** Isehed C, Holmlund A, Renvert S, Svenson B, Johansson I, Lundberg P. Effectiveness of enamel matrix derivative on the clinical and microbiological outcomes following surgical regenerative treatment of peri-implantitis. A randomized controlled trial. *Journal of clinical periodontology.* 2016;43(10):863-73 **28** Isehed C, Svenson B, Lundberg P, Holmlund A. Surgical treatment of peri-implantitis using enamel matrix derivative, an RCT: 3- and 5-year follow-up. *Journal of clinical periodontology.* 2018;45(6):744-53. **29** National Geographic 2005, accessed 1 September 2020, <<https://www.nationalgeographic.com/news/2005/6/flash-facts-about-lightning/>> **30** Sidney Delgado, Didier Casane, Laure Bonnaud, Michel Laurin, Jean-Yves Sire, Marc Girondot, Molecular Evidence for Precambrian Origin of Amelogenin, the Major Protein of Vertebrate Enamel, *Molecular Biology and Evolution*, Volume 18, Issue 12, December 2001, Pages 2146-2153, <https://doi.org/10.1093/oxfordjournals.molbev.a003760>.

International Headquarters

Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12
CH-4002 Basel, Switzerland
Phone +41 (0)61 965 11 11
Fax +41 (0)61 965 11 01
www.straumann.com

National Distributor

Institut Straumann AG
Straumann Group Suisse
Peter Merian-Weg 12
Case postale
CH-4002 Bâle
www.straumann.ch

Conseil clientèle / acceptation des commandes

Tél. commande : 0800 810 812
Tél. assistance technique : 0800 810 814
Tél. assistance Digital : 0800 810 816
E-mail : sales.ch@straumann.com
En ligne : www.straumann.ch/fr/eshop



© Institut Straumann AG, 2020. Tous droits réservés.

Straumann® et/ou les autres marques de commerciales et logos de Straumann® mentionnées ici sont des marques commerciales ou des marques déposées de Straumann Holding AG et/ou de ses sociétés affiliées.

Votre droit de contestation : si vous vous opposez au traitement de vos données à des fins publicitaires ou souhaitez retirer un consentement donné, il suffit de l'indiquer à tout moment à notre responsable de la protection des données par e-mail à l'adresse privacy.ch@straumann.com ou par courrier postal à l'Institut Straumann AG, Responsable de la protection des données, Peter Merian-Weg 12, 4002 Bâle. Il en va de même si vous souhaitez vous opposer au traitement de vos données pour des motifs découlant de votre situation particulière.

