



Biomaterials@Straumann®
Parce qu'une seule option ne suffit pas.

botiss mucoderm®

GREFFE TRIDIMENSIONNELLE DE TISSUS MOUS



mucoderm® : greffe tridimensionnelle de tissus mous

mucoderm® offre une véritable alternative au tissu conjonctif du patient pour certaines indications. Ce tissu mou de remplacement tridimensionnel stable, constitué de collagène dérivé de derme porcin, favorise une revascularisation rapide et l'intégration aux tissus mous, y compris la couleur et la texture.

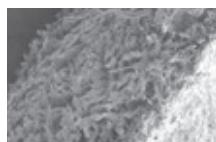
« Selon mon expérience clinique et de recherche, la matrice mucoderm® offre par rapport au prélèvement de tissus au niveau du palais une alternative efficace et plus agréable pour le patient pour les procédures de recouvrement de racines et de correction de déficits des tissus mous. »



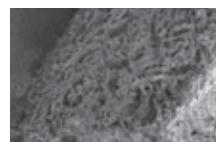
Adrian Kasaj, DDS, MSc, PhD, spécialiste en parodontologie, maître de conférences, département de chirurgie dentaire et de parodontologie de l'Université de Mayence, Allemagne

CARACTÉRISTIQUES ET AVANTAGES

| | |
|--|---|
| Matrice tridimensionnelle | Permet une vascularisation et une intégration rapides ^{1,2} . |
| Grande résistance à la traction | Grâce à sa stabilité structurelle, mucoderm® peut être : <ul style="list-style-type: none">• suturé, fixée par pins ou vissée• découpée aisément à la dimension et à la forme souhaitées• appliquée aisément par la technique du tunnel sans risque de déchirure de la matrice. |
| Structure similaire à celle des tissus humains | mucoderm® offre une alternative valable aux tissus du patient pour certaines indications : <ul style="list-style-type: none">• remodelage complet en tissu propre du patient en 6 à 9 mois• diminue la gêne pour le patient et la morbidité au niveau du site donneur. |



Agrandissement 200 µm



Agrandissement 500 µm

PROPRIÉTÉS

| Attribut | Description |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Origine | Derme porcin |
| Composition | Collagène naturel de types I et III |
| Épaisseur | 1,2-1,7 mm |
| Temps de cicatrisation/d'intégration | 6 à 9 mois |
| Température de stockage | Température ambiante (< 24°C) |
| Durée de conservation | 5 ans |



Avec l'aimable autorisation du
Dr Algirdas Puišys, Vilnius, Lituanie

APPLICATION ET MANIPULATION

Réhydratation

Une réhydratation de la matrice mucoderm® durant 5 à 20 minutes dans du sérum physiologique stérile ou du sang avant son application est indispensable. Le temps de réhydratation dépendra de la technique utilisée et de la souplesse de la matrice souhaitée : plus le temps de réhydratation est long, plus la souplesse de la greffe mucoderm® augmente³.

Découpage

Après réhydratation, on peut aisément ajuster la forme et la taille de la matrice mucoderm® au défaut en la découpant à la dimension souhaitée à l'aide d'un scalpel ou d'une paire de ciseaux.



Si la matrice mucoderm® n'est pas réhydratée que pendant une brève période et est donc moins souple, en couper ou en arrondir les bords permet d'éviter une perforation du tissu gingival lors de la fermeture du lambeau.

Pour la couverture de défauts de récession gingivale multiples, on peut allonger la matrice mucoderm® en la coupant alternativement des deux côtés (technique de greffe en filet) et en tirant sur les deux extrémités pour l'étirer.

Exposition

C'est l'indication qui détermine si la matrice mucoderm® doit être recouverte ou demeurer exposée. L'exposition de la matrice mucoderm® doit toujours être évitée lors du traitement de défauts de récession gingivale. On doit alors veiller à ce que le lambeau repositionné recouvre totalement

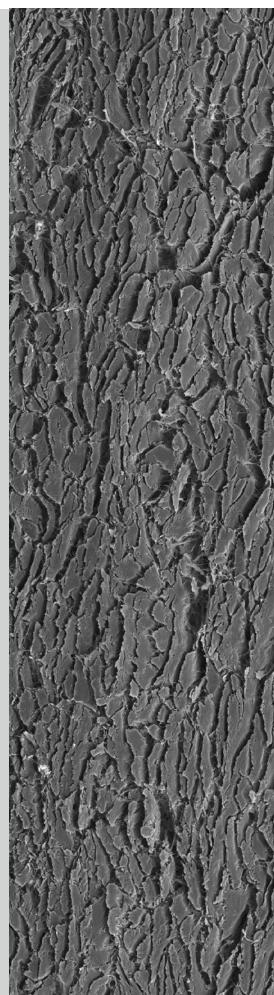
la matrice. Un recouvrement complet de la matrice permet sa colonisation par des vaisseaux sanguins et des cellules au départ du lambeau qui la recouvre et dès lors une intégration rapide du greffon. Une exposition précoce risque d'entraîner une résorption accélérée et une contamination de la matrice mucoderm® et un échec de la greffe de tissus mous. La cicatrisation ouverte n'est possible que si seules de petites portions de la matrice sont exposées et qu'une revascularisation est possible à partir des bords du lambeau. Une cicatrisation ouverte est également envisageable si la matrice mucoderm® est étroitement fixée au périoste sous-jacent, par exemple si l'on cherche à augmenter la largeur des attaches gingivales mais non l'épaisseur des tissus.

Fixation

Lors de la préparation d'un lambeau d'épaisseur partielle, la matrice mucoderm® doit être suturée au périoste intact pour assurer un contact étroit entre la matrice et le lit périostique de la plaie. Cela peut se faire par des points simples en bouton ou une suture croisée ; l'utilisation de matériel de suture résorbable est recommandée.

Soins postopératoires

Après l'intervention chirurgicale, il convient d'éviter tout traumatisme mécanique au niveau du site traité. Le patient doit être invité à s'abstenir de se brosser les dents dans la zone traitée pendant 4 semaines après l'intervention chirurgicale. Il est possible de prévenir l'apparition de plaque avec une solution de chlorhexidine à 0,2%. Après l'intervention, le patient doit être revu une fois par semaine pour un contrôle de la plaque et une évaluation du processus de cicatrisation.



Recommandé pour

mucoderm® est recommandé en implantologie, parodontologie et chirurgie buccale et crano-maxillo-faciale :

- Recouvrement de récession
- Élargissement des attaches gingivales
- Augmentation/épaissement des tissus mous

Disponible dans les tailles suivantes

| Référence | Produit | Taille |
|-----------|------------------|------------|
| BO-701520 | botiss mucoderm® | 15 x 20 mm |
| BO-702030 | botiss mucoderm® | 20 x 30 mm |
| BO-703040 | botiss mucoderm® | 30 x 40 mm |



Pour de plus amples informations, veuillez contacter votre représentant Straumann.

RÉFÉRENCES

1. Pabst AM., Happe A., Callaway A., Ziebart T., Stratul SI., Ackermann M., Konerding MA., Willershausen B., Kasaj A. In vitro and in vivo characterization of porcine acellular dermal matrix for gingival augmentation. *J Periodont Res* 2014; Epub 2013 Jul 1.
2. Rothamel D., Benner M., Fienitz T., Happe A., Kreppel M., Nickenig HJ. and Zöller JE. Biodegradation pattern and tissue integration of native and cross-linked porcine collagen soft tissue augmentation matrices – an experimental study in the rat. *Head and Face* 2014, 10:10.
3. Kasaj A., Levin L., Stratul SI., Götz H., Schlee M., Rüters CB., Konerding MA., Ackermann M., Willershausen B., Pabst AM. The influence of various rehydration protocols on biomechanical properties of different acellular tissue matrices. *Clin Oral Ivest*. 2015.

Distribué par

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

Fabricant légal

botiss biomaterials GmbH
Hauptstr. 28
15806 Zossen, Germany
Tel.: +49 (0)33769 / 88 41 985
Fax : +49 (0)33769 / 88 41 986
www.botiss.com
www.botiss-dental.com
facebook: botissdental

Dans certains pays, Straumann distribue à la fois ses propres produits de régénération et ceux de botiss biomaterials GmbH sous le nom de « Biomaterials@Straumann® ». Veuillez contacter votre partenaire Straumann local pour connaître la disponibilité des produits et pour obtenir de plus amples informations.

© Institut Straumann AG, 2017. Tous droits réservés.

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