

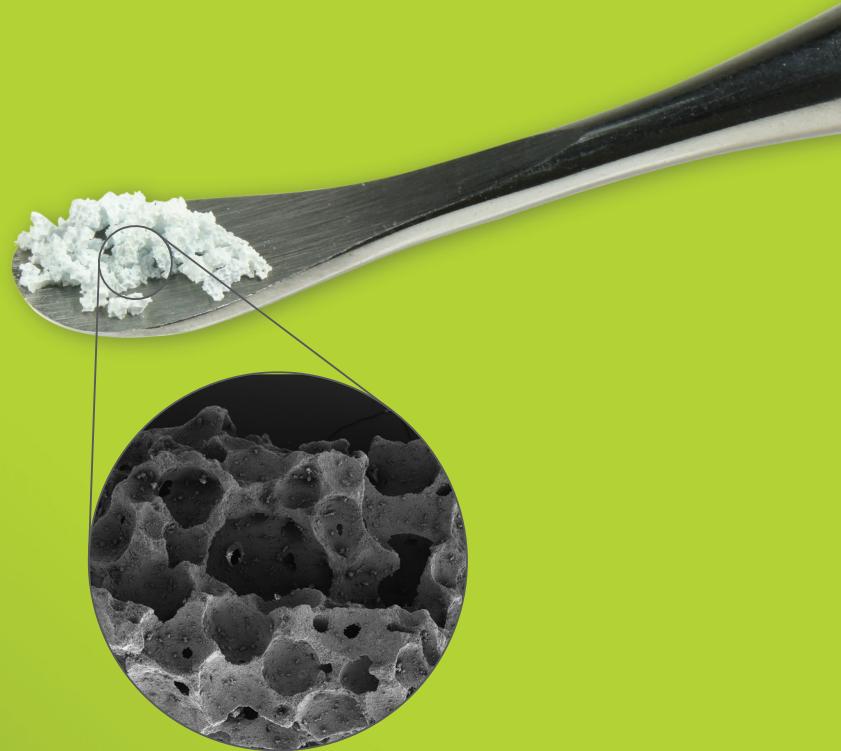
Sintética



Biomaterials@Straumann®
Porque uma opção não é suficiente.

Straumann® maxresorb®

ENXERTO ALOPLÁSTICO À BASE DE FOSFATO DE CÁLCIO BIFÁSICO



Straumann® maxresorb®

Disponível na forma de grânulos e pasta, o Straumann® maxresorb® faz toda a diferença no manuseio. Com base nos conhecimentos sobre fosfato de cálcio bifásico sintético, o Straumann® maxresorb® vem com uma superfície nanoestruturada, que oferece as condições ideais para adesão de osteoblastos. As propriedades de absorção lenta promovem a verdadeira regeneração óssea.

CARACTERÍSTICAS E BENEFÍCIOS

Reprodutibilidade e segurança	A tecnologia do processo químico utilizada na produção de Straumann® maxresorb® garante a alta reprodutibilidade e segurança do material. Graças a sua composição 100% sintética, não existe nenhum risco de infecção.
Biofuncionalidade	Straumann® maxresorb® apresenta uma absorção bifásica controlada: integração inicial das partículas seguida por absorção total do material. Enquanto a rápida absorção de β-TCP fornece espaço para a formação do novo osso, a hidroxiapatita (HA) proporciona estabilidade do volume por período prolongado.
Composição homogênea	Straumann® maxresorb® não é apenas uma combinação de partículas de HA e β-TCP. Durante o processo de produção, os componentes HA e β-TCP são unidos em uma pasta de cerâmica, que em seguida é transformada em espuma e congelada a seco, para formar partículas contendo as duas fases. A rápida absorção do componente β -TCP aumenta continuamente a porosidade do material que promove a integração do tecido, permitindo o crescimento das células e vasos sanguíneos.
Superfície rugosa	A notável superfície rugosa do Straumann® maxresorb® facilita a adesão de células e proteínas, oferecendo excelente hidrofilicidade. Assim, o Straumann® maxresorb® constitui um forte arcabouço para a migração de osteoblastos e a ligação de moléculas sinalizadoras sanguíneas, o que por sua vez acelera a integração e a regeneração tecidual.
Manuseio	Straumann® maxresorb® <ul style="list-style-type: none">• combina-se bem com sangue autógeno, osso ou solução salina• retém líquidos, promovendo o molhamento rápido e abrangente das partículas com sangue ou solução salina• adere ao instrumento de aplicação

PROPRIEDADES

Atributo	Descrição
Origem	Sintética
Composição	Fosfato de cálcio bifásico (hidroxiapatita 60% (HA), beta fosfato tricálcico 40% (β -TCP))
Porosidade	~80%
Tamanho dos poros	200-800 μ m
Cinética de degradação	Absorção completa e natural (mediada pelas células); rápida absorção de β -TCP (3-6 meses), lenta absorção de HA (> 2 anos)
Tempo de cicatrização/integração	4-6 meses
Temperatura de armazenamento	5-30 °C
Vida útil	5 anos



Cortesia do Prof. Dr. Daniel Rothamel, Colônia/Alemanha

APLICAÇÃO E MANUSEIO

Abertura

O Straumann® maxresorb® é fornecido esterilizado, e deve ser utilizado imediatamente após a abertura, em um ambiente asséptico.

Reidratação

Recomenda-se a reidratação em sangue recolhido do defeito local ou em uma solução salina, o que facilita o manuseio e a aplicação.

Aplicação

- Evite comprimir as partículas durante a aplicação. As partículas não compactadas deixam espaço para o crescimento dos vasos sanguíneos e a formação de nova matriz óssea.
- Preencha o defeito ao máximo.
- Certifique-se de que o material do enxerto fique em máximo contato com o osso viável, em uma área bem vascularizada.

Recobrimento

Quando se trabalha com materiais de regeneração óssea em partículas, o local do aumento deve sempre ser coberto por uma membrana protetora, para que a regeneração óssea seja feita sem interferência e para evitar a migração das partículas

para dentro da cavidade bucal.

Sutura da ferida

Certifique-se de que o recobrimento do tecido mole no local do enxerto seja total, e que esteja livre de tensão.

Tempo de cicatrização e reentrada

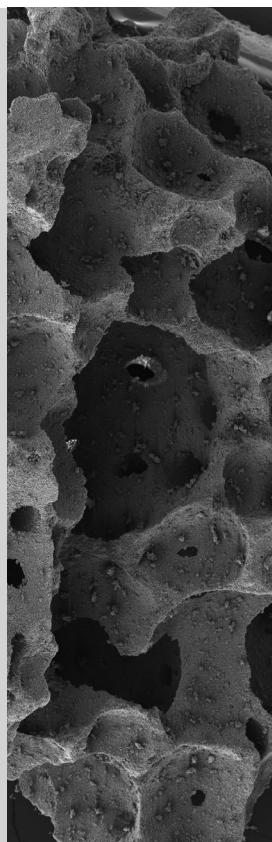
O período de cicatrização apropriado depende do paciente e do local do enxerto, e deve ser decidido pelo dentista com base na avaliação de cada caso individual. Recomenda-se um período de cicatrização de 6 meses antes da reentrada, para garantir a estabilidade da integração das partículas.

Tamanho das partículas

Os grânulos pequenos devem ser utilizados preferencialmente na região estética, para obter o melhor contorno da superfície. Também é benéfico utilizar os grânulos menores nos locais de defeito menores, como nos periodontais. Os grânulos grandes favorecem a revascularização dos defeitos maiores.

Combinação com osso autógeno

A combinação de Straumann® maxresorb® com osso autógeno acrescenta uma atividade biológica (propriedades osteoindutoras e osteogênicas do osso autógeno), promo-



Recomendado para

O Straumann® maxresorb® é recomendado em Implantodontia, cirurgia oral, Periodontia e Cirurgia Bucomaxilofacial(CMF):

- Elevação do assoalho do seio
- Aumento do rebordo
- Defeitos intraósseos
- Defeitos de furca
- Cavidades de extração
- Aumento horizontal
- Defeitos de fenestração
- Defeitos periimplantares/deiscência

Disponível nos seguintes tamanhos

Código	Descrição	Produto
AW-20005	0,5-1,0 mm, 0,5 cc (ml)	Straumann® maxresorb® grânulos
AW-20010	0,5-1,0 mm, 1,0 cc (ml)	
AW-20105	0,8-1,5 mm, 0,5 cc (ml)	
AW-20120	0,8-1,5 mm, 2,0 cc (ml)	



Para obter mais informações, visite
www.straumann.com

Straumann Brasil Ltda

Rua Benjamin Lins, 742 - Batef
80420-100, Curitiba - PR

Tel. 0800 707-2526

pedidos.br@straumann.com / info.br@straumann.com
www.straumann.com©

© Institut Straumann AG, 2017. Todos os direitos reservados.

Straumann® e/ou outras marcas comerciais e logotipos da Straumann® mencionados neste documento são marcas comerciais ou marcas comerciais registradas da Straumann Holding AG e/ou suas afiliadas. Todos os direitos reservados.