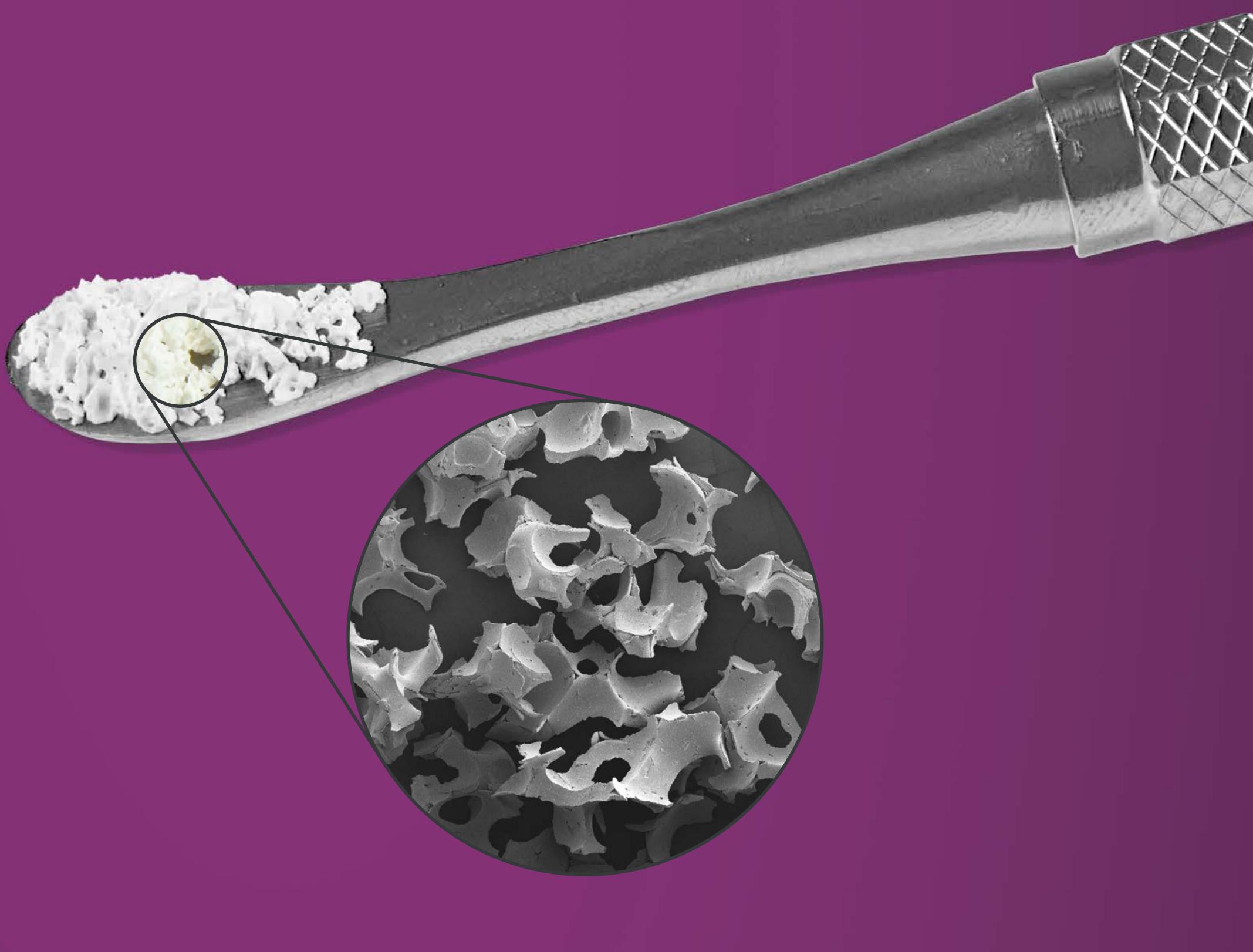
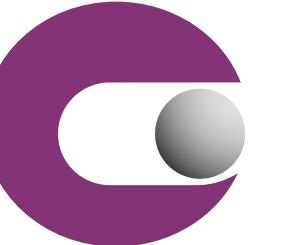


[BIOMATERIAIS]

Straumann® BoneCeramic™
Dominar as soluções
sintéticas.



 NEODENT®
NOVOS SORRISOS TODO DIA



Straumann® BoneCeramic™
Dominar as soluções sintéticas.



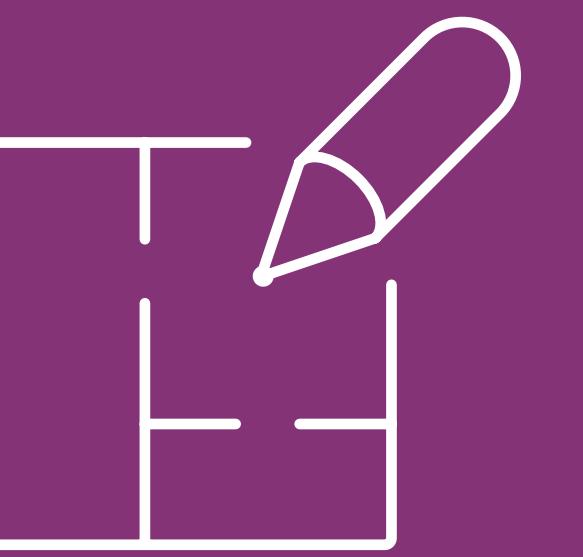
Visão rápida



Quais são as
suas vantagens



Evidência clínica



Informações técnicas



Casos clínicos



Resumo



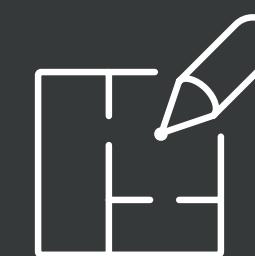
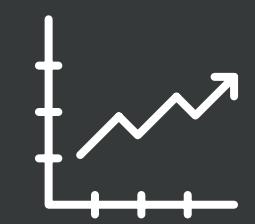


Visão rápida

Projetado para o sucesso na regeneração óssea. Qualidade consistente. Resultados reproduutíveis.

Composição controlada para otimização da regeneração óssea

- Imita as propriedades ósseas para promover o crescimento tecidual no nível de microescala
- Promove a migração de osteoblastos e a vascularização
- Volume ósseo estável ao redor de implantes dentários
- Embalagem inovadora para facilitar o manuseio



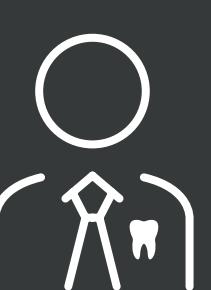


Quais são as suas vantagens?

Nova embalagem melhorada

Combinação de fosfato de cálcio poroso para formação óssea controlada

Excelente hidrofilia





Quais são as suas vantagens

Nova embalagem melhorada

- Melhor e mais fácil de manusear
- Tampa de rosca mantém o pó protegido e minimiza o risco de infecção
- Novo compartimento permite a mistura do pó com solução salina ou sangue autógeno

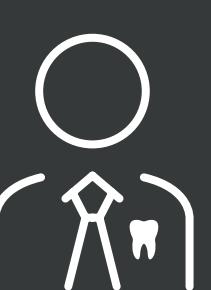




Quais são as suas vantagens

Combinação de fosfato de cálcio poroso para formação óssea controlada

- Propriedades de absorção lenta e controlada, com uma mistura 60/40 de hidroxiapatita (HA) e beta fosfato tricálcico (β -TCP)
- A porosidade de 90% permite a vascularização e a migração de células ósseas
- Extensiva documentação clínica em diferentes indicações





Quais são as suas vantagens

Excelente hidrofilia

- BoneCeramic™ pode ser facilmente hidratado com solução salina ou sangue para formar uma massa granular
- O pó hidratado adere facilmente ao instrumento de aplicação
- A natureza particulada do pó hidratado o faz acomodar-se adequadamente ao defeito ósseo





Evidência clínica

Um dos aloplásticos mais bem documentados clinicamente no mercado, com excelentes resultados reproduutíveis.

Elevação do assoalho do seio maxilar (1)

Elevação do assoalho do seio maxilar (2)

Defeitos intraósseos periodontais

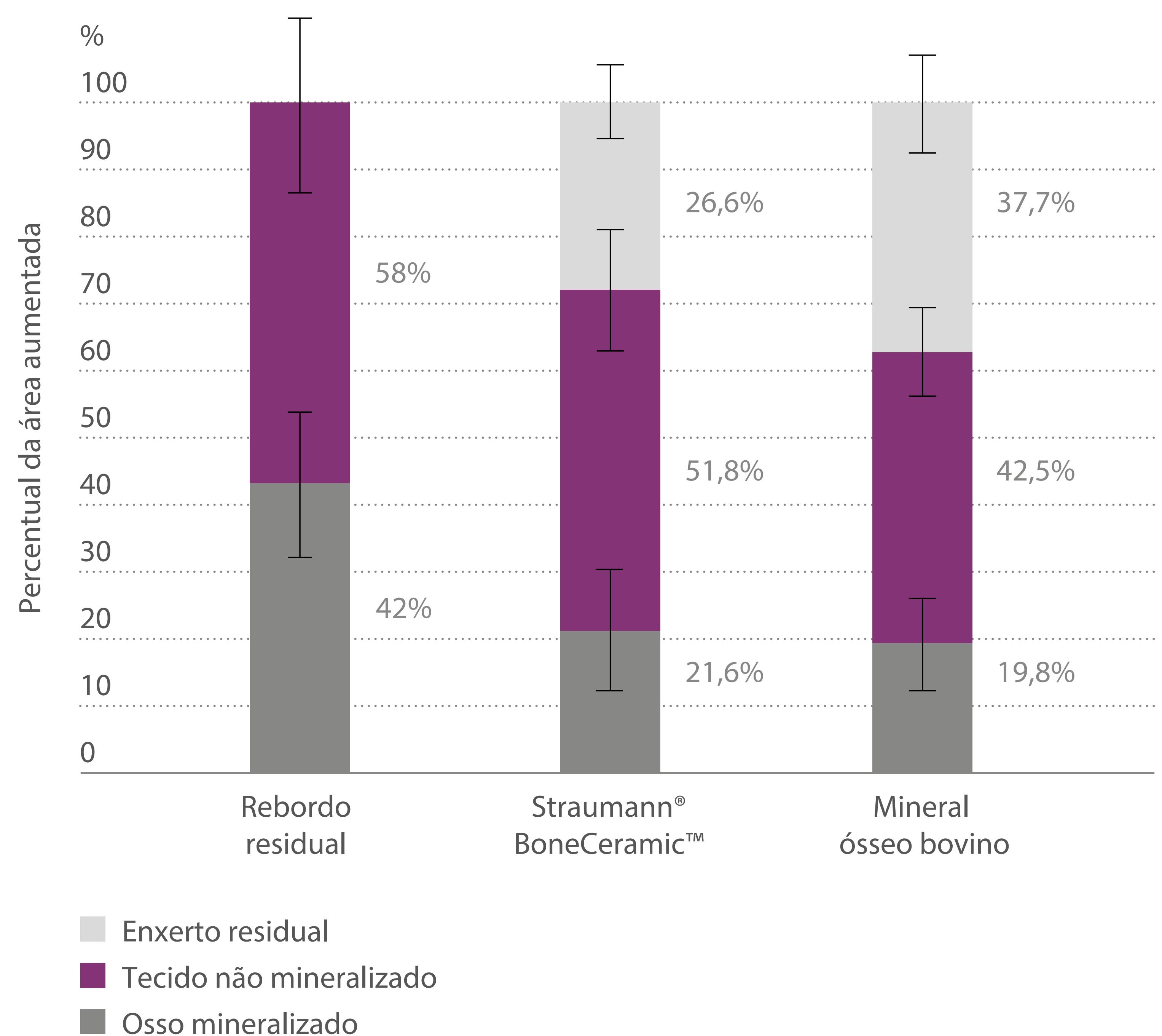




Elevação do assoalho do seio maxilar (1)

- Quantidade significativamente menor de substituto ósseo residual e maior de tecido não mineralizado (incluindo a medula óssea e tecido conjuntivo) com Straumann® BoneCeramic™, em comparação com osso mineral bovino, 6-7 meses após o aumento, na elevação do assoalho do seio maxilar¹
- Novo osso mineralizado equivalente, em comparação com mineral ósseo bovino¹

Composição do tecido regenerado
6-7 meses após o aumento



Reference 1: Cordaro L. et al. Maxillary sinus grafting with Bio-Oss or Straumann BoneCeramic: histomorphometric results from a randomized controlled multicenter clinical trial. Clin. Oral. Impl. Res. 2008; 19: 796–803





Elevação do assoalho do seio maxilar (2)

- Média de 28,35 % de osso mineralizado recém-formado com Straumann® BoneCeramic™ versus 22,27 % com osso mineral bovino, entre 6 e 8 meses pós aumento ($p = 0,6024$)²
- Tendência de aumento na formação de osso mineral durante o período de cicatrização com Straumann® BoneCeramic™²
- A vitalidade óssea foi de 100 % em todos os núcleos colhidos²

NMB: Novo osso mineralizado
SBC: Straumann® BoneCeramic™
Osteoide: coloração verde

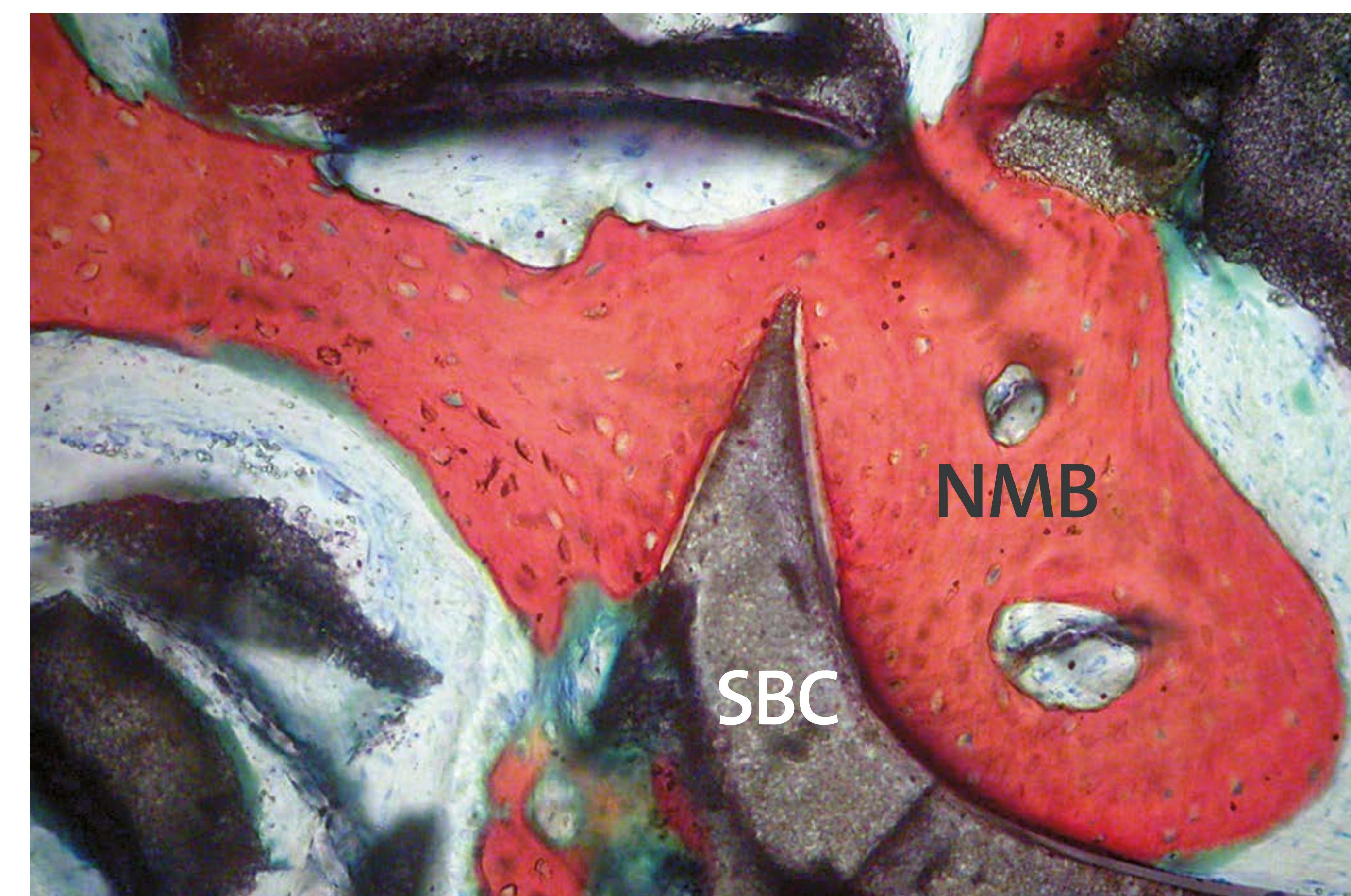
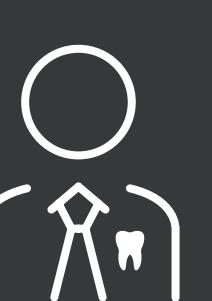
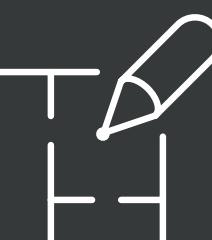


Imagen cedida pelo Prof. Dr. J. Froum. Azul de Stevenel e picro-fucsina de Van Gieson, ampliação de 200x Reprodução autorizada pelo International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry

Reference 2: Froum S. J. et al. Histomorphometric comparison of a biphasic bone ceramic to anorganic bovine bone for sinus augmentation: 6- to 8 month postsurgical assessment of vital bone formation. A pilot study. Int. J. Periodontics Restorative Dent. 2008; 28: 273-281





Defeitos intraósseos periodontais

- Ganho ósseo significativamente maior com Straumann® BoneCeramic™ comparado ao osso autógeno sozinho em defeitos intraósseos interproximais³
- Crescimento ósseo vertical equivalente e ganho ósseo relativo em comparação com osso mineral bovino 12 meses após o aumento³

Radiografia periapical antes do tratamento e 12 meses após o procedimento de enxertia

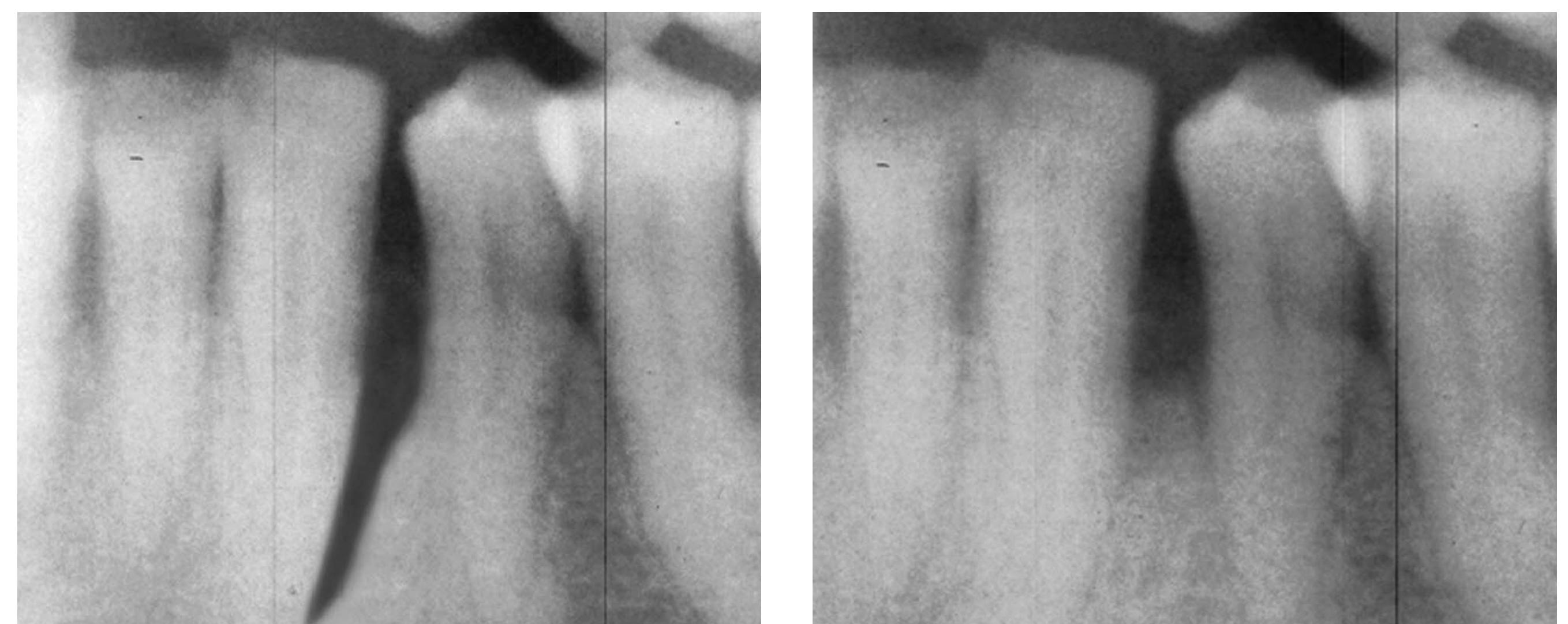


Imagen cedida pelo Prof. Dr. G.-G. K. Zafiropoulos
Reprodução autorizada por J. Periodontology

Reference 3: Zafiropoulos G.-G . K. et al. Treatment of intrabony defects using guided tissue regeneration and autogenous spongiosa alone or combined with hydroxyapatite/beta tricalcium phosphate bone substitute or bovine-derived xenograft. J. Periodontol. 2007; 78: 2216-2225

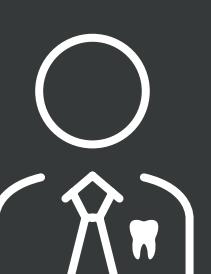
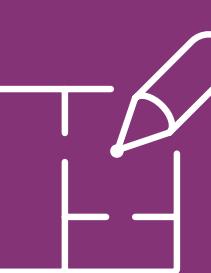




Informações técnicas



Disponível nos seguintes tamanhos





Informações técnicas

Disponível nos seguintes tamanhos:

Código de pedido	Tamanho das partículas	Conteúdo	Peso
070.198	0.4 – 0.7 mm	1 × 0.3 cc	0.25 g
070.199	0.5 – 1.0 mm	1 × 1.0 cc	0.5 g
070.200	0.5 – 1.0 mm	1 × 1.9 cc	1.0 g





Casos clínicos





Casos clínicos

A utilização clínica de BoneCeramic™ inclui:

- Preservação do rebordo após a extração dentária com a instalação simultânea do implante (abordagem de uma etapa), mostrando a boa integração do implante

- Preservação do rebordo após a extração dentária para instalação do implante tardia (abordagem de duas etapas), com estabilidade do volume e crescimento ósseo.





Casos clínicos

A utilização clínica de BoneCeramic™ inclui:



Cirurgia regenerativa periodontal com uma combinação de BoneCeramic™ e Straumann® Emdogain® para tratar a lesão intraóssea





Resumo

- Embalagem melhorada para melhor manuseio
- Fosfato de cálcio bifásico seguro e estéril
- Osteocondutor
- 90 % de estrutura porosa interconectada para permitir encapsulamento das células formadoras de osso e vasos sanguíneos
- Propriedades de reabsorção lenta e controlada
- Extensivamente documentados clinicamente em diferentes indicações

