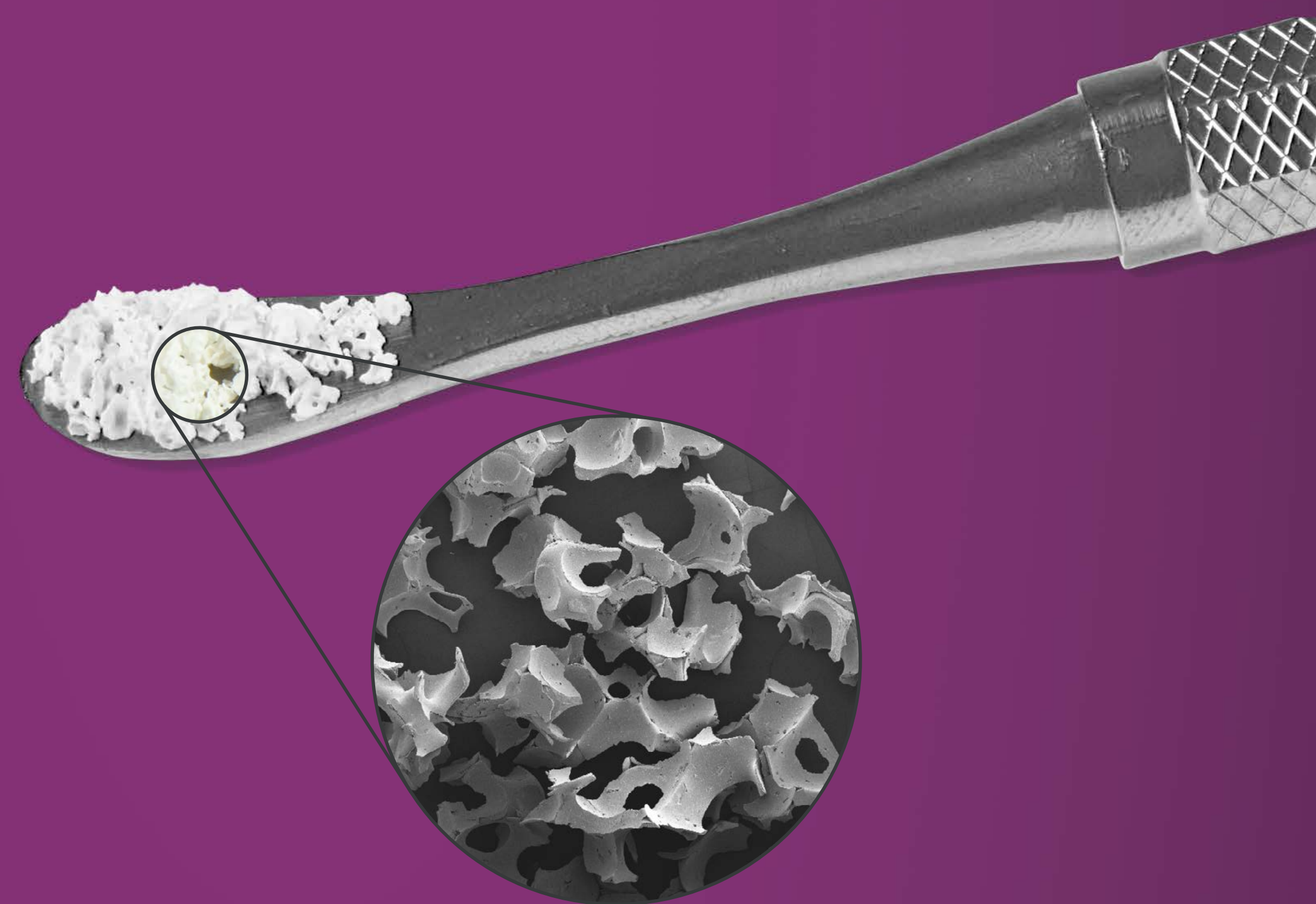


Straumann® BoneCeramic™
Dominar as soluções
sintéticas.





Straumann® BoneCeramic™

Dominar as soluções sintéticas.



Visão rápida



Quais são as
suas vantagens



Evidência clínica



Informações técnicas



Casos clínicos



Resumo

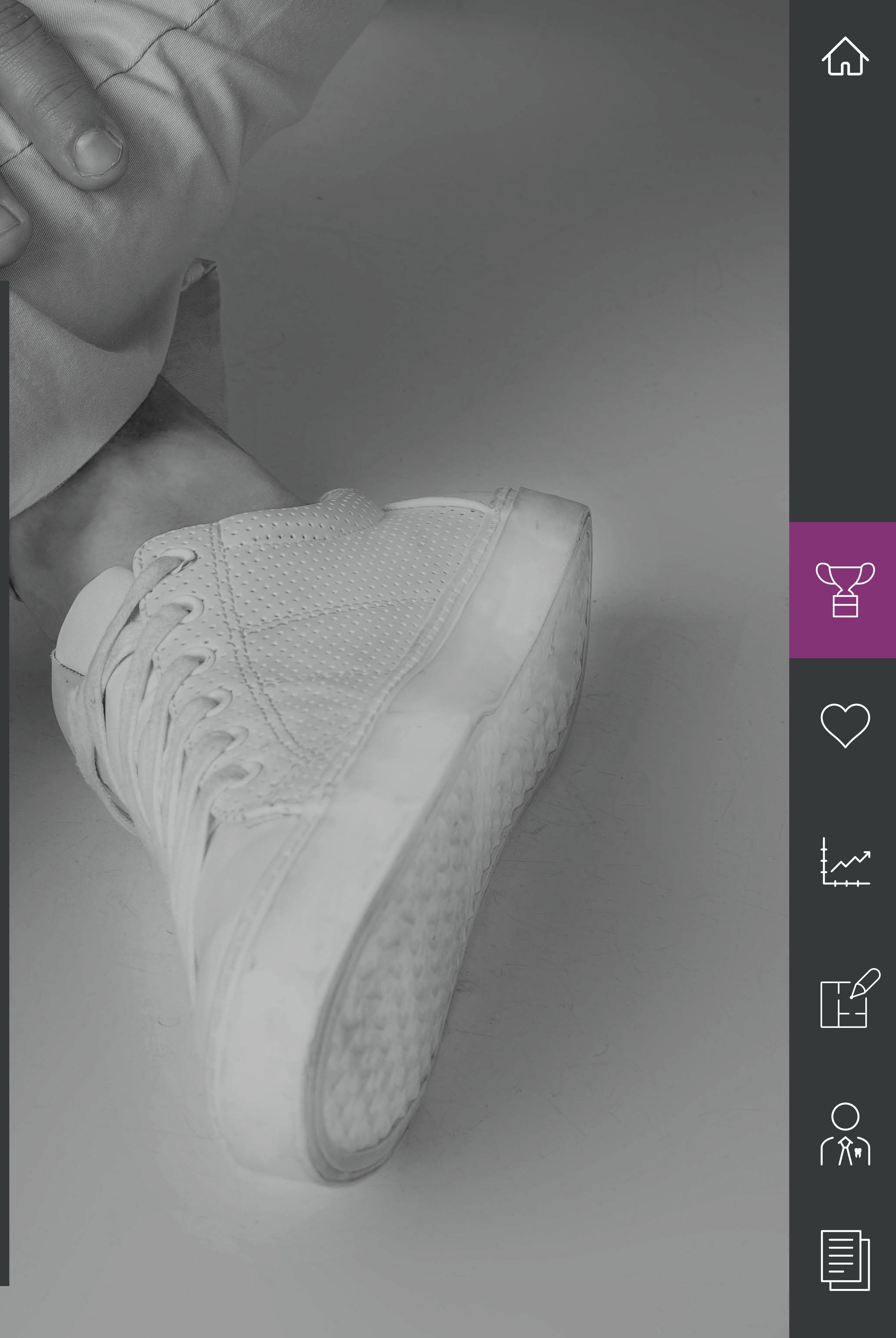


Visão rápida

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

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

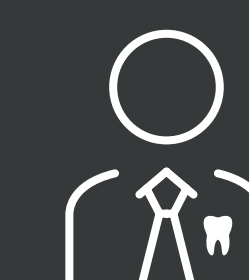
Excelente hidrofília



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 hidrofília

- 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



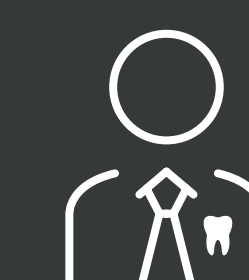
Evidência clínica

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

Elevação do assoalho do seio maxilar (1)

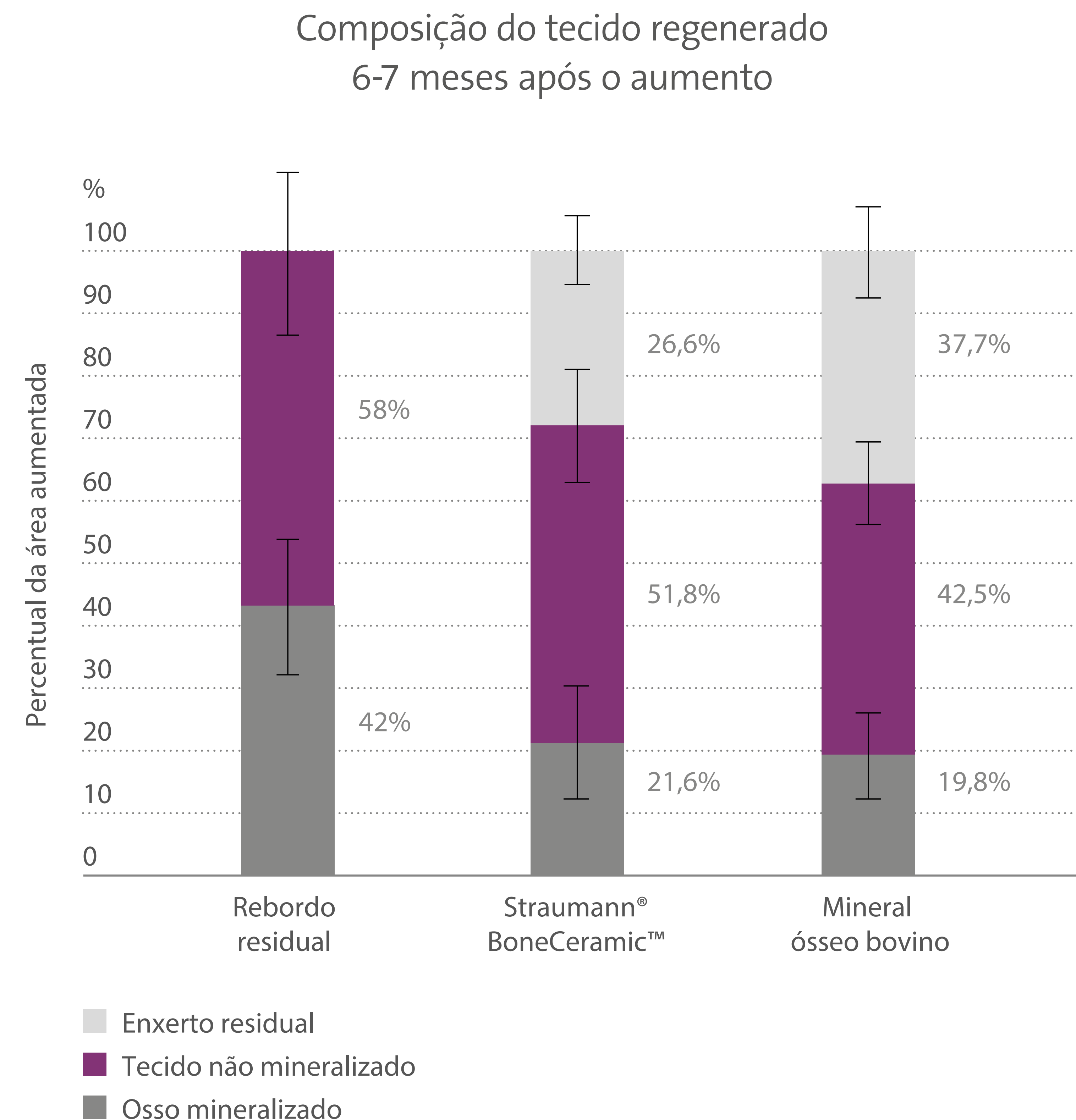
Elevação do assoalho do seio maxilar (2)

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



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

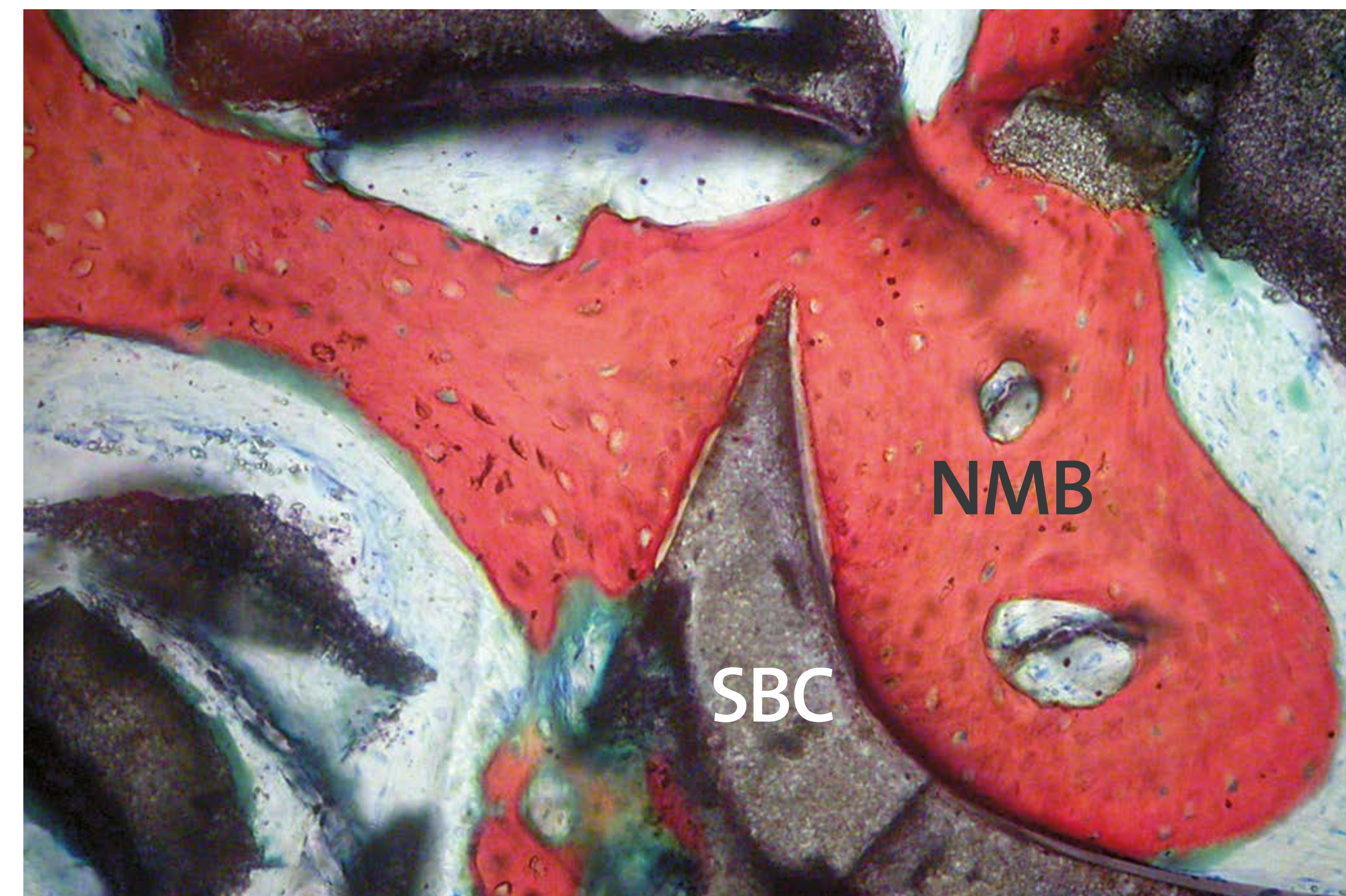


Imagem cedida pelo Prof. Dr. J. Froum. Azul de Stevenel e picro-fucsina de Van Gieson, ampliação de 200× Reprodução autorizada pelo International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry

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

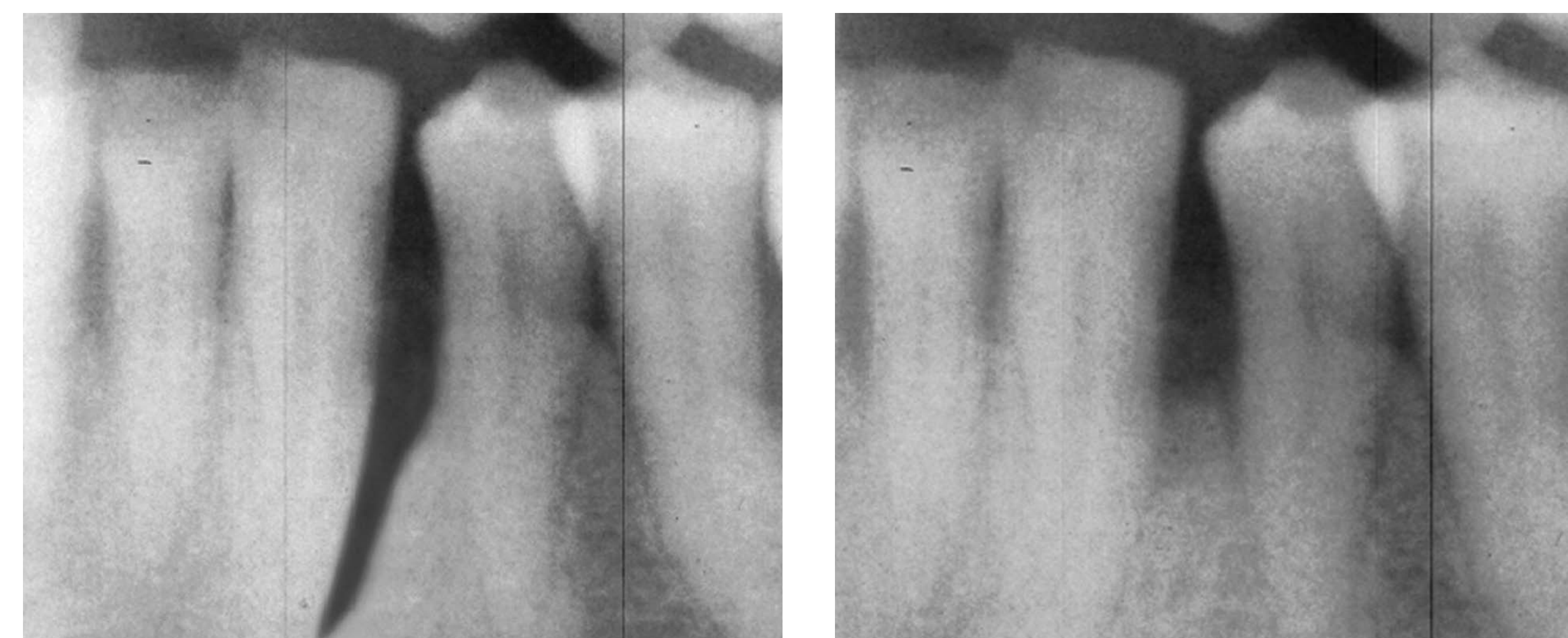
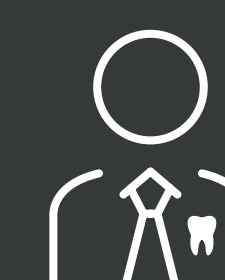


Imagem cedida pelo Prof. Dr. G.-G. K. Zafiropoulos
Reprodução autorizada por J. Periodontology

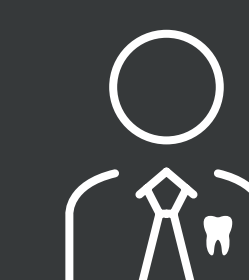
Reference 3: Zafiropoulos G.-G. K. et al. Treatment of intrabony defects using guided tissue regeneration and autogenous spongiosa alone or combined with hydroxyapatite/beta tricalcium phosphate bone substitute or bovine-derived xenograft. J. Periodontol. 2007; 78: 2216-2225



Informações técnicas



Disponível nos seguintes tamanhos

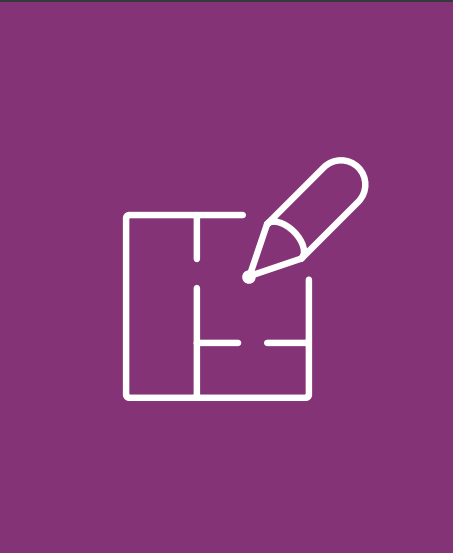




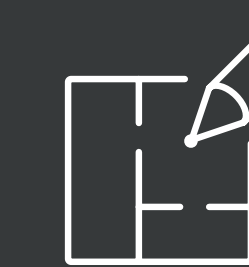
Informações técnicas

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

